## 国民健康保険・介護保険・後期高齢者医療 関係書類送付先変更届

令和 年 月 日

## 松本市長

下記のとおり、国民健康保険・介護保険・後期高齢者医療に係る送付先の変更を届け出ます。

## 受付№.\_\_\_\_\_

変更理由	1 変	変更				住	所								
				申請者		氏	名								
				1			: の続柄 :険者との続柄			連絡先	(	)	)	_	
国保被保険者証番号										世帯主名					
介護・後期被保険者名					1				í	介護・後期 該当者 生年月日	T S H		年	月	日
変更後住所						所				電話					
変更理由					75	<u> </u>									
(希望するも	変更希	国保関係			全	国保税・介護(納税通知書、更正通知書、納付書 等) 全 保険給付関係(保険証、高額療養費支給申請書、高齢受給者証 等)								等)	
○ á t の	望 内容		後期 鈴者医約		て	資格	<b>」</b> 賦課	収納	糸	合付					
終了予定日						l	年	月	日					た場合、予地に送付し	
<b>建国</b> 1	保資材	各喪失	Ξ,	転居	帯の異動	助が発	人単位での変 生した場合、 合は、改めて	本変更届	は無	対となりま	とす。	(介護			除く)
保険	課処	理欄													
受付(確認)方法															
□ 書面(変更届本人記載)															
□ 電話(相手方氏名) 本人との関係()															
□ その他( <u>実態調査を受け職権で送付先廃止</u> )															

上記のとおり申請がなされたので、送付先を変更したい。

係	ì	き付先変 タ	Į.	税担当係長	<b>公</b> 4-4-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	税担当	#H E
(受付者)	賦課入力者	税入力者	給付入力者		給付担当係長	課長	課長