

送付先（登録・変更・解除）申請書

※登録・変更・解除の該当する項目に○をしてください。

令和 6 年 10 月 1 日

記入例

(宛先) ※記入不要

今回申請する制度に○してください。			
☐ 後期（全て）	☐ 後期（資格）	☐ 後期（ 給付）	
☐ 国保（全て）			
☐ 介護（全て）	☐ 介護（資格）	☐ 介護（賦課・収納）	☐ 介護（給付）
☐ 福祉医療（全て）			

送付先の登録・変更・解除を希望する
制度に○をつけてください。

後期高齢者医療制度または国民健康保険、介護保険、福祉医療費助成制度に関する通知等の送付先の変更について、裏面の注意事項に同意、誓約したうえで申請します。

申請者	フリガナ	ミノオ タロウ		
	氏 名	箕面 太郎		
	住 所	〒 562-0003 箕面市西小路4-6-1		
	被保険者 との続柄	子	電話番号	072 (724) 6860
	申請理由	☒ 施設入所のため ☐ 入院のため ☐ 成年後見人等就任のため ☐ 高齢・認知症等により書類の管理ができないため ☐ 国外転出のため ☐ 一時居住のため ☐ その他 () ☐ 解除（今後は住民票の住所に送付を希望するため）		

対象者	☐ 申請者と同じ（こちらにチェックした場合は、下記項目の記入は不要です）			
	フリガナ	モミジ ハナコ	フリガナ	
	氏 名	紅葉 花子	世帯主氏名 （国保のみ）	☐ 左記対象者と同じ
	生年月日	昭和10年1月1日	生年月日	年 月 日
	住 所	〒 562-0014 箕面市萱野5-8-1		
	後期高齢者医療 被保険者番号			※市 確 認 欄
	国民健康保険 被保険者番号	00		
介護保険 被保険者番号	00			
福祉医療 受給者番号				

※解除の場合は、以下は記入不要

変更後の 送付先 （受取人）	☐ 申請者と同じ（こちらにチェックした場合は、下記項目の記入は不要です）			
	フリガナ	モミジ ハナコ	フリガナ	
	氏 名	紅葉 花子	世帯主氏名 （国保のみ）	☐ 左記受取人と同じ
	住 所	〒 562-0003 箕面市西小路4-6-1 【箕面 太郎 様方】		
	被保険者 との続柄	本人	電話番号	同上 ()
	期間の設定 （希望の場合）	年 月 日 ~ 年 月 日 まで		
備 考				

裏面注意事項を参照し、必要書類を添付してください。

入力確認印 確認者印

※市

対象

世帯主氏名番号

※記入不要

注意事項及び同意・誓約事項

	この申請書には、以下の必要書類を必ず添付してください。
1	・申請者が本人の場合・・・申請者の本人確認書類(運転免許証・パスポート等) ・申請者が法定代理人の場合・・・登記事項証明書及び申請者の本人確認書類 ・申請者が任意代理人の場合・・・被保険者及び申請者の本人確認書類、被保険者の委任状 ・送付先が申請者の住所以外の場合・・・申請者の本人確認書類及び受取人の本人確認書類
2	国民健康保険の送付先は、この送付先を設定すると、納付書も含めその世帯員の書類全てが送付先に送付され、別途送付先を設定することができませんので、ご了承ください。
3	・国民健康保険の送付先の宛名については、原則、世帯主のみとなります。 ・後期高齢者医療の送付先の宛名については、原則、被保険者のみとなります。 (別世帯のかたの住所に送付先登録する場合は、送付先住所に「〇〇様方」と記載し、送付先宛名については、国保の場合は「世帯主氏名」、後期高齢者医療の場合は「被保険者氏名」をご記入ください。) ※送付先の宛名に世帯主・被保険者以外の氏名を記載された場合、職権にて修正させて頂く場合がありますのでご了承ください。
4	申請内容に不備や不明点がある場合、担当部署よりご連絡をさせていただきます。その場合、ご連絡（ご確認）がとれるまで申請書を受理することはできません。また、不備の場合、あらためてお手続きを案内する場合がありますのでご了承ください。
5	住所地以外に被保険者証等を送付することが個人情報の管理等において問題があると判断した場合には、送付先を変更できない場合があります。
6	送付先が再度変更になる場合、または送付先の設定を解除する場合には、速やかに届け出てください。
7	送付先に送付した書類が返戻された場合、職権にて送付先登録を解除する場合があります。
8	送付先指定に関する事項は被保険者・受給者（又はその関係者）並びに受取人に説明済みであり、送付先指定に伴う不利益は全て被保険者及び申請者並びに受取人が一切の責任を負うことを誓約します。

(委任状)

令和6年11月1日

委任者（被保険者・受給者）

住所 箕面市萱野5-8-1

氏名 紅葉 花子

私は、下記のことを代理人と定め、送付先登録に関する一切の権限を委任します。

代理人

住所 箕面市西小路4-6-1

氏名 箕面 太郎

※市確認欄			
☐ 申請者	対象者（世帯主）	法定代理人	任意代理人
☐ 対象者（世帯主）		本人確認（免許 MNC パス 手帳	）
☐ 法定代理人	登記事項証明書	本人確認（免許 司法書士会員証	）
☐ 任意代理人	委任状	本人確認（免許 MNC パス 手帳	）
☐ 受取人		本人確認（免許 MNC パス 手帳	）