

宍粟市役所関係書類 送付先(登録・変更)申請書 兼 終了届書

宍粟市長 様

次のとおり、介護保険に関する書類の送付先の(□登録/□変更/□終了)を申請します。
なお、この内容に変更があった場合には、直ちに申請・届出いたします。

届 出 年 月 日		年 月 日	
窓 口 に 来 ら れ た 方	フリガナ		申 請 者 と の 続 柄
	氏名		
	住所	〒 ー	
電話番号 () ー			
届 出 理 由			
開 始 日	☐ 届出日から ☐ 年 月 日から		書 類 区 分
終 了 日	☐ 年 月 日まで ☐ 内容変更 (届出) があるまで		
☐ 受給管理 ☐ 給付実績管理 ☐ 納付管理 (介護保険書類すべての場合、3つともに ☒)			

申 (被 保 険 者)	被保険者番号			性別	
	フリガナ		生年月日		
	氏名				

変 更 送 付 先	宛 名	☐ 窓口に来られた方と同じ		
		フリガナ		下記住所方書きに「 本人氏名 」様分と 被保険者名を追記することを ☐ 希望する ☐ 希望しない
	氏名			
	住 所	☐ 窓口に来られた方と同じ 〒 ー		
電話番号 () ー				

【市確認欄】

届 出 人	委任確認	☐ 本人 ☐ 被保険者証 ☐ 委任状 ☐ 同一住民票内		
	本人確認	☐ 運転免許証 () ☐ 個人番号カード ☐ 健康保険証 (後期・国保・社保) ☐ 介護保険証 ☐ その他 ()		

課長	副課長	係長	係員	入力担当

