

## 成年被後見人等宛て通知書等の送付先住所登録届

宍粟市長 殿

市から本人（成年被後見人等）宛に送付される通知書等は、成年被後見人等宛に送付するよう届け出るとともに、所管課で情報共有することに同意します。また、本人が被保佐人又は被補助人である場合は、この登録届の提出及び前述の情報提供について、本人の同意を得ていることを申し添えます。なお、送付先登録に伴う一切の責任については、申請者（成年被後見人等）が負い、添付書類の記載内容については、現在も相違ありません。

受付印

届出日 令和 年 月 日

|                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                                 |                                 |
|------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------|---------------------------------|
| 申請者<br>(成年被後見人等) | フリガナ |                                                                                                                                                                                                                                                              | 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 成年被後見人 | <input type="checkbox"/> 保佐人    |
|                  | 氏 名  |                                                                                                                                                                                                                                                              |        | <input type="checkbox"/> 補助人    | <input type="checkbox"/> 任意被後見人 |
|                  | 住 所  | 〒 — 電話番号 ( )                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                 |                                 |
|                  | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 「登記事項証明書・代理行為目録（保佐、補助、任意被後見の場合）の写し」又は「審判書確定証明書の写し」<br>※登記事項証明書等は、最新のもの（現在の状況と相違ないもの）の添付をお願いします。<br><input type="checkbox"/> 「申請者の本人確認書類の写し」（運転免許証、パスポート等）<br><input type="checkbox"/> 送付先が申請者住所と異なる場合は、申請者と送付先の関係が分かるもの（名刺、パンフレット等） |        |                                 |                                 |
| 送付先              | 住 所  | <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ<br>〒 — 電話番号 ( )<br><input type="checkbox"/> 郵便物の宛名に本人（被後見人等）氏名の記載を希望する。                                                                                                                                                    |        |                                 |                                 |

|         |      |              |      |       |
|---------|------|--------------|------|-------|
| 成年被後見人等 | フリガナ |              | 生年月日 | 年 月 日 |
|         | 氏 名  |              | (西暦) |       |
|         | 住 所  | 〒 — 電話番号 ( ) |      |       |

【送付先の登録を希望する通知書等の項目】

|             |                                                                                                                                                                                               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 所管課         | 送付先変更を希望する通知種別を選択(☑)してください                                                                                                                                                                    |
| 税 務 課       | <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 固定資産税<br>【被後見人等が世帯主でない場合は、送付先変更ができない旨ご了承ください】<br><input type="checkbox"/> 国民健康保険税                       |
|             | <input type="checkbox"/> 福祉医療関係<br>【被後見人等が世帯主でない場合は、送付先変更ができない旨ご了承ください】<br><input type="checkbox"/> 資格関係（国民健康保険） <input type="checkbox"/> 給付関係（国民健康保険）                                        |
| 社 会 福 祉 課   | <input type="checkbox"/> 生活保護関係                                                                                                                                                               |
| 障 が い 福 祉 課 | <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 障がい福祉サービス <input type="checkbox"/> 障がい者手当 <input type="checkbox"/> 自立支援医療<br><input type="checkbox"/> 外出支援サービス（更新案内と利用券の送付先は同じになります） |
| 高 年 福 祉 課   | <input type="checkbox"/> 資格・認定関係（介護保険） <input type="checkbox"/> 給付関係（介護保険） <input type="checkbox"/> 保険料関係（介護保険）                                                                               |
| 福 祉 相 談 課   | <input type="checkbox"/> 老人福祉法の措置 <input type="checkbox"/> 在宅福祉サービス                                                                                                                           |
| 建 設 課       | <input type="checkbox"/> 市道占用・法定外公共物使用                                                                                                                                                        |
| 住宅土地政策課     | 【被後見人等が世帯主でない場合は、送付先変更ができない旨ご了承ください】<br><input type="checkbox"/> 市営住宅関係                                                                                                                       |
| 水 道 管 理 課   | 【被後見人等が使用者でない場合は、送付先変更ができない旨ご了承ください】<br><input type="checkbox"/> 上下水道料金 <input type="checkbox"/> 受益者負担金 <input type="checkbox"/> 水洗便所改造資金助成 <input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽維持管理              |

## 《注意事項》

- 届出をしても、年齢未到達等の理由により届出時点でその業務に該当しなかった場合は、送付先が変更されないことがあります。その場合は、該当した時点で改めて届出をお願いします。
- 届出をした日から、実際に送付先の変更が生じるまでに数日かかることがあります。また、届出日時点で発送準備が整っている通知書等については、変更前住所に届くことがありますので、ご了承ください。

## 【送付先変更対象書類】

| 担当課                      | 通知種別                            | 対象者                            | 対象となる通知書等                                                                                           |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 税 務 課                    | 市県民税、固定資産税<br>軽自動車税、国民健康保険<br>税 | 市税等納税義務者                       | 納税通知書、更正決定通知書、過誤納金還付(充当)通知<br>書、督促状、催告書、滞納処分に関する通知、市民税申<br>告書                                       |
| 市 民 課                    | 資格関係                            | 国民健康保険世帯主                      | 被保険者証、高齢受給者証                                                                                        |
|                          | 給付関係                            | 国民健康保険世帯主                      | 各種交付決定通知、各種案内                                                                                       |
|                          | 福祉医療関係                          | 現在、受給中の人                       | 福祉医療に関する通知                                                                                          |
| 社 会 福 祉 課                | 生活保護関係                          | 現在、受給中の人                       | 生活保護に関する通知                                                                                          |
| 障がい福祉課                   | 障がい者手帳関係                        | 手帳の交付を受けた人                     | 身体障害者手帳に関する通知<br>療育手帳に関する通知<br>精神障害者保健福祉手帳に関する通知                                                    |
|                          | 自立支援医療関係                        | 現在、受給中の人                       | 自立支援医療(更生・育成・精神通院)に関する通知                                                                            |
|                          | 外出支援サービス関係                      | 現在、サービスを受けている人                 | 外出支援サービスに関する通知                                                                                      |
|                          | 障がい福祉サービス関係                     | 現在、受給中の人                       | 障害者総合支援法に基づく障がい福祉サービスに関す<br>る通知                                                                     |
|                          | 障がい者手当関係                        | 現在、受給中の人                       | 特別障がい者手当、障がい児福祉手当、経過的福祉手当<br>に関する通知                                                                 |
| 高 年 福 祉 課<br>( 介 護 保 険 ) | 資格・認定関係                         | 第1号被保険者、認定申請をし<br>ている第2号被保険者   | 負担限度額認定証、生活困窮者等に対する利用者負担軽<br>減関係通知、高額介護サービス費、高額医療合算介護(予<br>防)サービス費、住宅改修、福祉用具(販売・貸与)、給<br>付費に関する各種通知 |
|                          | 給付関係                            | 要支援・要介護認定を受けてい<br>る第1号・第2号被保険者 | 高額介護サービス費、高額医療合算介護(予防)サービ<br>ス費、住宅改修、福祉用具(販売・貸与)、給付費に関する<br>各種通知                                    |
|                          | 保険料関係                           | 第1号被保険者                        | 納入通知書等介護保険料に関する各種通知                                                                                 |
| 福 祉 相 談 課                | 老人福祉法の措置関係                      | 現在、措置されている人                    | 措置開始(廃止)決定通知                                                                                        |
|                          | 在宅福祉サービス関係                      | 現在、サービスを受けている人                 | 利用申請書、利用決定通知書、更新手続きに関する通知                                                                           |
| 建 設 課                    | 市道占用・法定外公共物使用                   | 市道占用・法定外公共物使用者                 | 占用料納入通知書、占用継続許可申請等のお知らせ通知                                                                           |
| 住宅土地政策課                  | 市営住宅関係                          | 市営住宅入居者                        | 収入申告書、収入認定通知書、家賃等納付書、督促状、<br>その他市営住宅に関する各種書類                                                        |
| 水 道 管 理 課                | 上下水道料金関係                        | 市の水道を利用している人<br>市の下水道を利用している人  | 納入通知書、催促状、催告書、還付通知書、停水通知、<br>検針票、口座再引通知                                                             |
|                          | 受益者負担金関係                        | 下水道事業受益者負担金を納<br>付中の人          | 決定通知書、納付通知書、催促状、催告書                                                                                 |
|                          | 水洗便所改造資金助成関係                    | 水洗便所改造等融資を償還し<br>ている人          | 交付決定通知書                                                                                             |
|                          | 合併処理浄化槽維持管理関係                   | 合併処理浄化槽を維持管理し<br>ている人          | 補助金交付、補助金交付関係書類                                                                                     |

| 事務<br>処理<br>欄 | 税務課      | 市民課      | 社会福祉課    | 障がい福祉課   | 高年福祉課    |
|---------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|               |          |          |          |          |          |
|               | 年 月 日 処理 | 年 月 日 処理 | 年 月 日 処理 | 年 月 日 処理 | 年 月 日 処理 |
|               | 建設課      | 住宅土地政策課  | 水道管理課    | 福祉相談課    |          |
|               |          |          |          |          |          |
|               | 年 月 日 処理 | 年 月 日 処理 | 年 月 日 処理 | 年 月 日 処理 |          |