

介護保険関係書類 送付先変更依頼申請書

年 月 日

草津市長 宛

(申請者) 住

【本人申請】被保険者本人が申請される場合は、本人確認が必要となります。『下記①』

被保

【代理人申請】被保険者本人以外の方が申請者の場合、同一世帯の場合も含めて代理人による申請となります。代理権の確認および、代理人の本人確認が必要となります。『下記②』

私は、下記被保険者本人の介

送付先を変更されるよ

※郵送の場合は書類の添付が必要です。

送付先の変更を希望するよう申請します。

どちらかにチェックをしてください。

※現在設定されている送付先を外し、住民票の住所に送る場合は、下にチェックをして、(申請者)欄と、(被保険者本人)欄のみご記入ください。

(送付先変更の理由)

- 1. 被保険者本人の
- 2. 被保険者本人および
- 3. その他 ()

(被保険者本人)

被保険者番号

被保険者本人の情報をご記入ください。

住 所

氏 名

電話番号

送付先として登録する内容をご記入ください。

(送付先)

住 所 〒

フリガナ

氏 名

電話番号

申請者と送付先となる人が同じ人の場合、(承諾書)の記入は不要です。

【(承諾書)の記入が不要の例】

子の申請により、子の家へ送付先を変更する場合は記入不要。

【(承諾書)の記入が必要な例】

被保険者本人の申請により、子の家へ送付先を変更する場合は、子による(承諾書)の記入が必要です。

(承諾書)

※申請者と送付先となる人が異なる場合は、送付先となる人が御記入ください。

(上記申請者宛てに送付先を登録する場合は記入不要です。)

点線以下は市処理欄のため記入不要

人の指定する介護保険関係書類の送付先となることを承諾します。

氏 名

本人申請

本人申請の場合『①』

i 本人確認書類(コピー可)

○確認が書類1枚で可能なもの(顔写真が確認できる証明書)

例)マイナンバーカード、運転免許証、旅券など

○確認が書類2枚以上で可能なもの(顔写真が確認できない証明書)

例)介護保険被保険者証、医療保険被保険者証、年金手帳、市からの個人宛通知など

代理人申請の場合『②』

i 代理権の確認できる書類

○委任状または、被保険者本人の公的な証書や書類(コピー可)

ii 代理人の本人確認書類(コピー可)

例)左記の① i と同様