

介護保険関係書類送付先変更届出書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

吉備中央町長 様

次のとおり介護保険関係書類の送付先の変更を届け出ます。なお、この届にあたり、関係者への説明は私が責任をもって行います。また、この内容に変更があった場合には、直ちに届け出ます。

(届出人) ※本人、又は本人の同意を得た親族が届け出て下さい。

氏名	吉備 花子 印	続柄	妻
住所	〇〇県〇〇群〇〇町〇〇 〇〇-〇〇		
電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		

(被保険者)

被保険者番号	0090009999	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
氏名	吉備 太郎	現住所	〇〇県〇〇町〇〇 〇〇-〇〇

(変更後の送付先)

郵便番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇	送付先住所	〇〇県〇〇群〇〇町〇〇 〇〇-〇〇
方書	※〇〇様方、特別養護老人ホーム××内、△△病院内 等 吉備 花子 様方		
送付先宛名	吉備 太郎		
電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		

(書類種別) ※送付先を変更する書類の番号に○を記入して下さい。

①	認定・給付に係る書類	※裏面参照
2	介護保険料に係る書類	※裏面参照
3	高額介護(予防)サービス費支給(不支給)決定通知書	※受給者のみ

(注意事項)

裏面の表に記載されていない書類については、申請者宛に送付しますので、ご了承下さい。

(介護保険関係書類一覧)

認定・給付に係る書類	<ul style="list-style-type: none">・介護保険 被保険者証・介護保険 要介護認定等申請受理通知書・介護保険 要介護認定・要支援認定等結果通知書・介護保険 要介護認定・要支援認定等却下通知書・介護保険 要介護認定・要支援認定等取消通知書・介護保険 要介護認定・要支援認定等延期通知書・介護保険 要介護状態区分変更通知書・要介護認定 更新のお知らせ・居宅サービス計画届出に関するお知らせ・高額介護(予防)サービス費のお知らせ・介護給付費通知書・減免・減額・更新のお知らせ・自己負担額証明書・高額医療合算介護(予防)サービス費支給(不支給)決定通知書
介護保険料に係る書類	<ul style="list-style-type: none">・納付通知書・納入告知書・減免徴収猶予通知書・口座振替開始のお知らせ・口座振替関連通知書・過誤納関連通知書・督促状・催告書