

介護保険関係書類送付先変更届出書

令和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、この届出に当たり、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、すみやかに届出ます。

(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	介護 花子	続 柄	妻
住 所	〇〇県〇〇郡〇〇町〇〇 〇〇-〇〇		
電 話 番 号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

(被保険者)

被保険者番号	0 0 5 0 0 0 1 2 3 4		
氏 名	介護 太郎	生 年 月 日	昭和〇年〇〇月〇〇日
現 住 所	岡山県加賀郡吉備中央町〇〇番地〇〇		

介護保険負担限度額認定申請書・同意書（記入例）

(変更後の送付先)

郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇		
送付先住所	〇〇県〇〇郡〇〇町〇〇 〇〇-〇〇		
方 書	※〇〇様方、特別養護老人ホーム××内、△△病院内 等 介護 花子 様方		
送付先宛名	介護 太郎		
電 話 番 号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

(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

(注意事項)

裏面の表に記載されていない書類については、被保険者のご住所地に送付しますので、ご了承ください。

(介護保険関係書類一覧)

認定・給付に係る書類	・ 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	・ 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