

記入例

送付先（変更・解除）届

西宮市長様

介護保険に関する書類を下記の送付先に送付して
この送付先変更について、紛争が生じた場合は、私
また、送付先の変更が不要になった場合や、内容に
なお、市が被保険者・届出人・送付先と連絡が取れ
が判明した場合は、送付先変更の取扱いを終了され

「変更」に○
住民票の住所以外へ書類送付を希望の方
以前に届出をした送付先を別の所へ変更を希望の方
「解除」に○
以前に届出をした送付先変更を取りやめる方

被保険者	被保険者番号	0 0 0 1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ	ニシノミヤ タロウ
	氏名 (A)	西宮 太郎
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭

被保険者の被保険者番号・氏名・生年月日を記入し、ご本人の確認資料(官公庁発行の現在有効な証明書)のコピーの添付をお願いします。

本人確認資料(写真付 公的証明書は1点、写 真無は2点必要)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="checkbox"/> その他()
--------------------------------------	--

ご希望の送付先住所・方書(〇〇様方)・電話番号を記入し、送付先変更理由を選んでください。送付先がご本人以外の方のお宅の場合には、ご本人との続柄をご記入ください。

送付先	フリガナ	ヒョウゴケン ニシノミヤ	※ 氏名・住所	
	住所	〒 662 - 8567 兵庫 都道府県 西宮 市 六湛寺町10番3号 電話番号 0798 (35) 3313	本人との続柄	子
	フリガナ	カイゴ イチロウ	本人との続柄	子
	方書 (B)	介護 一郎 様方	本人との続柄	子
送付先 変更理由	<input type="checkbox"/> 現在の居住地 <input checked="" type="checkbox"/> 親族が書類管理を行うため <input type="checkbox"/> 本人死亡のため <input type="checkbox"/> 法定代理人が書類管理を行うため (登記事項証明書等の添付が必要です) その他()			

(届出申請人)	被保険者本人・代理人・相続人 (本人以外の場合は下記に記入して下さい。)	代理人
	氏名	介護 花子 (本人との続柄 子の妻)
	住所	〒 662-8567
	電話番号	0798

ご本人以外の方が記入した場合は、代理人に○をして、氏名・住所・本人との続柄・電話番号を記入し、代理人の方の本人確認資料のコピーの添付をお願いします。

届出人(申請人)確認資料 (写真付公的証明書は1 点、写真無は2点必要)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険負担割合証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 医療受給者証等 <input type="checkbox"/> その他() 証明書番号()
--	--

届出に必要な添付書類については、裏面の説明をお読みください。

入力確認欄	入力者	特記事項	受付者	受付印

送付先変更届について

送付先として登録できるのは、ご本人の現在の居住地か、親族や法定代理人の住所(事務所)です。ご本人の希望であっても、介護事業所等に送付先を設定することはできません。

提出の際には、本人確認資料として以下のような官公庁発行の現在有効な証明書が必要です。写真付の証明書は1点、写真無の証明書は2点の添付をお願いします。

例) 運転免許証・マイナンバーカード(通知カードは本人確認資料にはなりません)・住民基本台帳カード
パスポート・障害者手帳・健康保険証・介護保険被保険者証など

窓口にて送付先変更届を提出する場合には、本人確認資料原本の提示を、郵送提出の場合には、コピーの添付をお願いします。

※健康保険証・マイナンバーカードのコピーについてのお願い※

健康保険証のコピーを添付いただく際には、健康保険証の保険者番号・記号番号部分を見えないように(紙で番号部分を隠してコピーを取る、ペンで塗りつぶす等)したものを送付してください。マイナンバーカードについては、表面(写真のある面)のみのコピーを送付してください。

届出人(申請人)	必要書類(郵送提出の場合は、コピーを添付願います)
被保険者本人	被保険者本人の本人確認資料
本人以外(親族など)	被保険者本人の本人確認資料+届出人の本人確認資料
法定代理人(成年後見人・保佐人・補助人)	法定代理人であることを証する書類+法定代理人の本人確認資料
相続人	相続人の本人確認資料 * 法定相続人(配偶者・子・親・兄弟・甥姪)以外の相続人の場合は、相続人であることを証する書類(遺言状など)が必要です

【提出書類確認】 送付先変更届 本人確認資料(本人・代理人)

※提出書類に不備があった場合は、不備が解消するまでは送付先住所の登録完了とはなりません。登録が完了するまでは、送付先変更届提出前の住所への送付となります。あらかじめご了承ください。