国民健康保険に関する書類の送付先変更届出書

（　新規　・　変更　・　廃止　）

年　　月　　日

（提出先）
逗子市長

（届出人）住所

氏名　　（被保険者との続柄　　）

電話番号

国民健康保険に関する書類について、送付先の同意のうえ次のとおり届出いたします。

被保険者（世帯主本人）	被保険者番号			
	氏　名		生年月日	年　　月　　日
	住　所	〒　　― 逗子市		
送付先	宛　名			被保険者との続柄
	住　所	〒　　―		
	電話番号			
	送付先変更の理由	□施設入居　□海外転出 □受け取り困難　□書類の管理が困難 □その他（　　）		
対象書類		国民健康保険に関するすべての書類 （保険証・保険料決定通知書・督促状・催告書等・高額療養費申請書など）		

期限設定	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
本人確認	□免許証　□保険証（聴聞２項目）　□パスポート □個人番号カード　□その他（　　）
職員記入欄	□送付先への説明と了承 □納付管理者（　本人　・　送付先　）

受付者