NO.

受付印

国民健康保険･後期高齢者医療制度
通知等送付先変更（開始・継続・取消・変更）申請書

令和　　年　　月　　日

〈送付先変更対象者〉

被保険者番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　大正・昭和・平成　　年　　月　　日

電 話 番 号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〈送付先〉

送付先（住所・所在地）	〒
宛名（氏名）（ふりがな）	
送付先変更者との続柄	
送付先電話番号	
送付先変更希望理由	
備　　考	

【注意点】以下の書類は原則送付先にお送りしません。送付自体が差し止めとなります。

① 国保医療費通知　② 特定健康診査受診券　③ 後期高齢者健康診査受診券

受付時チェック項目

・本人確認

☐免許証・マイナンバーカード・その他（　　）

☐(後期のみ)埼玉県内での異動

・提出書類の確認

☐委任状　☐戸籍謄本等の写し　☐登記事項証明書の写し

☐住基システム等で確認　☐在所証明書または契約書等の写し

受付者

住民コード	後期標準システム				送付先変更リスト			
	入力日	入力者	確認日	確認者	入力日	入力者	確認日	確認者

記 入 例

NO.

国民健康保険・後期高齢者医療制度
通知等送付先変更（開始・継続・取消・変更）申請書

令和　　年　　月　　日

記入日

〈送付先変更対象者〉

被保険者番号　12345678

住　　所　久喜市下早見 85 番地 3

氏　　名　久喜　まもる

生 年 月 日　大正・昭和・平成　○年○月○日

電 話 番 号　0480-22-1111

〈送付先〉

送付先（住所・所在地）	〒 346-0192 久喜市菖蒲町新堀 38 番地
宛名（氏名）（ふりがな）	久喜（くき）　太郎（たろう）
送付先変更者との続柄	子
送付先電話番号	0480-85-1111
送付先変更希望理由	書類管理が難しいため
備　　考	

送付先変更対象者からみた続柄

【注意点】以下の書類は原則送付先にお送りしません。送付自体が差し止めとなります。

① 国保医療費通知　② 特定健康診査受診券　③ 後期高齢者健康診査受診券

受付時チェック項目

・本人確認

□免許証・マイナンバーカード・その他（　　）

□(後期のみ)埼玉県内での異動

・提出書類の確認

□委任状　□戸籍謄本等の写し　□登記事項証明書の写し

□住基システム等で確認　□在所証明書または契約書等の写し

受付者

住民コード	後期標準システム				送付先変更リスト			
	入力日	入力者	確認日	確認者	入力日	入力者	確認日	確認者