

後期高齢者医療の送付先変更届出書（新規・変更・廃止）

注意事項（ご本人がご本人の場合）
・届出人がご本人の場合、一部の書類の送付先のみ変更する場合は、該当する項目にチェックしてください。
・送付先の変更を行う場合は、転出先の市町村において再度届出が必要となります。

被 保 険 者 本 人	被保険者番号	00000000	対象書類	☒ すべて
	フリガナ	アツギ タロウ	☐ 資格（資格確認書、基準収入等）	☐ 給付（高額医療費申請書、支給決定通知等）
	氏 名	厚木 太郎	☐ 賦課（保険料額決定通知書、簡易申告書等）	☐ 医療費通知 *給付に含まれるが、個別に設定可
	住 所	〒■■■■-■■■■ 厚木市中町 3-17-17	☐ 収納（納入通知書、納付書、督促状等）	☐ 後発薬品 *給付に含まれるが、個別に設定可
送 付 先	変更後 送付先	☐ 被保険者住所と同じ	被保険者と住所が同じ場合はチェックしてください。	
		〒●●●●-●●●● 厚木市中町▲-▲		
		フリガナ アツギ ハナコ		
	氏 名	厚木 花子	電話番号	〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇
変更前 送付先	〒	あて先（どちらかに○）	本人・ <u>本人以外</u> [被保険者との関係： 妻]	
送付先変更 の理由	☐ 本人お亡くなりのため ☐ 書類の管理が困難であるため ☒ 施設に入所しているため ☐ 後見人送付先（要添付書類） ☐ その他（ ）			
対象期間	該当する理由にチェックしてください。 令和 年 月 日			
届出人	厚木市長 殿 上記のとおり届 届出人が送付先と同じ場合はチェックを ☒ 全て送付先と同じ してください。 住 所 電話番号 () 氏 名 被保険者との関係 本人・本人以外 ()			
委任状	本人以外が届出する場合（死亡後送付先、後見人送付先を除く）は、 <u>被保険者本人が委任状を記入してください。委任状の記載が難しい場合は、被保険者本人及び届出人の本人確認書類の写しを必ず提出してください。</u> (委任日) 令和 年 月 日 私は、 <u>厚木 花子</u> を代理人と定め、後期高齢者医療にかかる送付先設定の申請について委任します。 委任者（被保険者） <u>厚木 太郎</u>			

職員チェック欄

被 届 送 シ	届出人の本人確認書類（顔写真付きは1点、顔写真なしは2点）を確認させていただきます。郵送の場合はコピーを添付してください。
	※届出人が成年後見人、保佐人、補助人の場合は、登記事項証明書等の写しも併せて添付してください。