

## 後期高齢者医療 送付先 届

埼玉県後期高齢者医療広域連合長 あて  
 埼玉県蕨市長 あて  
 次のとおり送付先変更について届け出ます。

【 新規 ・ 変更 ・ 削除 】

	届出年月日	令和 年 月 日
届出人氏名	本人との関係	
届出人住所	〒  電話番号 ( )	

\* 届出者が被保険者本人の場合、届出者住所・電話番号は記載不要

併せて届出する税目	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 市民税・県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税
-----------	--

被 保 険 者	被保険者番号					
	フリガナ					
	被保険者氏名	生年月日	明・大・昭	年	月	日
		性別	男 ・ 女			
住所	埼玉県蕨市                      丁目   番   号					

送 付 先 情 報	理 由	<input type="checkbox"/> 施設入所のため(グループホームの場合は場所を記入く > ) <input type="checkbox"/> 管理のため <input type="checkbox"/> その他( )			
	住 所	<input type="checkbox"/> 届出人に同じ 〒 <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>都道府 県</span> <span>市区 町 村</span> </div> <div style="text-align: right;">電話番号 ( )</div>			
	宛 名			続 柄	

☆注意事項… 後期高齢者医療に関する全ての通知が、送付先住所に発送されます。  
 取りやめる時は、必ず担当窓口に出してください。  
 指定された送付先へ届かなかった場合などは、届出の送付先情報によらず  
 住民基本台帳に記録されている住所へ送付する場合があります。

住民コード	WR	標準システム	

本人確認済