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	□国民健康保険税　　□市民税・県民税　□固定資産税　□軽自動車税 □介護保険料（施設入所の場合は不可）

□渡し済み

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	□施設入所のため（グループホームの場合は場所を記入＜　　＞） □管理のため　□その他（　　）		
	住　所	□届出人に同じ 〒 都道府県　　市区町村 電話番号　　（　　）		
	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、必ず担当窓口に申出してください。
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