

介護保険関係書類の送付先に関する申立書

記入例

(宛先) 相模原市

- 新規:新たに送付先を設定する場合
- 変更:現在設定している送付先を変更する場合
- 終了:現在設定している送付先を終了する場合

申立年月

新規

変更

終了

下記の被保険者に係る介護保険関係書類の送付先を変更することを申立てます。申立てにあたり、被保険者本人(本人の意思が確認不能の場合は家族又は本人の意思を代理できる者)の了解を受けています。
 本申立てにより発生する諸問題は、申立人が責任をもって対処することを了承し、貴市に迷惑をかけないことを申し添えます。
 なお、送付先を再変更する場合や送付先の設定について必要がなくなった場合には、その旨を市に報告いたします。また、設定した送付先について、郵便物の不着等その他の理由により、市の判断によって事実上送付不能となった場合は、その旨を了承します。

申立人の方の情報を記入

〒 〇〇〇 - ××××
 立人住所 相模原市中央区〇〇1-2-3 〇〇マンション101
 リガナ サガミ タロウ
 立人氏名 相模 太郎
 話 番 号 (〇〇〇) △△△ - □□□

申立人が介護事業所や施設職員の方の場合、所属を記入してください。
 ※なお、事業所等所属の職員の方の申請の場合、本人確認書類以外に所属がわかる書類(名刺等)が必要です。

例)〇〇包括支援センター

との関係 子

所属事業所等

送付先変更をする被保険者については次のとおりです。

本人の情報を記入	フリガナ	サガミ ハナコ	被保険者番号	0001234567
	氏名	相模 花子	生年月日	明・大・昭 〇年 △月 □日
	住所	〒 ●●● - ◆◆◆◆ 相模原市中央区〇〇3-2-1 ▲▲ホーム		

実際の居所ではなく、住民登録地をご記入ください

送付先については次のとおりです。*申立人住所以外に設定する場合、送付先を確認できる書類が必要です。

*設定する送付先を記入 *終了の場合は記入不要	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申立人住所と同じ(該当する場合はチェックすると、以下送付先の記入を省略できます。)		
	送付先氏名	相模 太郎	子]
	変更理由 (理由を記入)	1. 施設入所または入院のため ② 被保険者本人に管理能力なし(例:) 3. その他(理由:)		

申立人宛にする場合はチェックを
 それ以外の場合は送付先をご記入ください
 ※申立人以外に設定する場合、送付先住所を確認できる書類が必要です。
 例)公共料金支払書、名刺、施設パンフレット、送付先となる方の本人確認書類 など

注意事項 申立てには、申立人の本人確認書類(運転免許証、保険証等)の写しの添付が必要です(申立人が成年後見人等の場合、登記事項証明書(発行日より3ヶ月以内)の原本又はその写しも添付してください。)

次の事例に該当する場合は☑をしてください。

申請日当日に転入・住所変更を行った 被保険者が認定申請・区分変更申請中である

別の窓口にて介護保険被保険者証・介護保険負担割合証の再交付申請を行った

※直近で転入・住所変更を行った場合及び認定申請・区分変更申請中の場合は、送付先変更の申請がありますので、ご了承ください。

思い当たる内容があればチェックしてください

市記入欄

添付書類(申立人)	受付課記入欄	介護保険課記入欄	確認者
	市記入欄		送付先 <input type="checkbox"/> メモ <input type="checkbox"/>

備考