《記入例》介護保険　送付先変更届

高齢者支援室 介護保険担当 宛

被保険者番号	0000123456

●変更前住所

フリガナ	チョウフ　タロウ
被保険者氏名	調布　太郎
現在の送付先住所	調布市小島町2丁目35番地1
依頼内容 （いずれか一つの番号に〇をつけてください）	1.**新規登録又は現在の送付先を変更** （送付先の変更は、住所のみの変更です。郵送物の宛名は被保険者氏名となります。） →**1を選んだ方は下記の送付先住所・連絡先をご記入下さい。** 2.**送付先登録を解除** （被保険者の住民登録上の住所に送付） 3.**送付先氏名変更** （成年後見人等の方は宛名を成年後見人等の氏名に変更することができます。また、被保険者と依頼者が同居しており、被保険者が自分宛の郵便物を破棄してしまうなどの特別な事情がある場合のみ可能です。） →**3を選んだ方は下記の送付先住所・氏名欄・連絡先をご記入下さい。**

▼変更後住所

送付先住所	フリガナ　チョウフシコジマチョウ　　サルスベリソウ　ゴウシツ 〒182-0026 調布市小島町〇丁目〇番地〇 百日紅荘 △△号室 （　神代　花子　）様方	
送付先の連絡先	TEL　042-481-7111	
送付先氏名 （依頼内容で3を選んだ方は20文字以内でご記入下さい。）	フリガナ ※送付先氏名を変更の場合のみ記入	続柄

太枠内をもれなくお書きください。

上記のとおり，送付先変更届を提出します。　　令和　　年　月　日

届出人名　神代　花子　　（続柄　長女（※））　　届出人連絡先TEL　042-481-7111

同一住所でも住民票が別世帯の場合は，裏面の委任状の記入が必要です。

※注意事項
①窓口に来た方の本人確認書類が必要
（郵送の場合は届出人の本人確認書類の写しを添付）
② 同世帯の家族・成年後見人以外（同じ住所でも住民票が別の方も含む、ケアマネジャー等）の場合は裏面の委任状が必要
③ 成年後見人の場合は別添で登記事項証明書が必要
④法人後見人の場合は，原則届出人名の欄に「法人名　役職名　代表者名」を記入。届出人名が上記法人代表者以外のときは，委任状が必要。窓口に来た方の職員証等，法人との関係性の確認書類を持参すること。
⑤ 生活福祉課の担当ケースワーカーの場合は添付書類不要

受付年月日

（　□来庁　　□郵送　　□調査時　）

受付者記入欄
変更するものに〇をつけてください。（認定関係・保険料関係・給付関係）

〈作業チェック欄〉

受付者

認定関係	保険料関係	給付関係

（令和8年9月版）

※届出人が，同世帯の家族・成年後見人以外の場合は，下記の委任状をご記入ください。

委　　任　　状

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

私は，下記のとおり代理人を定め，次の権限を委任します。

1．　介護保険　送付先変更の届出に関する権限

記

必ず印鑑を押してください。

被保険者 → 委任者	氏名	調布　太郎	調布
	住所	調布市小島町２丁目３５番地１	
届出人 → 代理人	氏名	神代　花子	
	住所	調布市小島町〇丁目〇番地〇 百日紅荘 △△号室	