処理日

		成	年	後.	見	人等	争に	二倍	Ka	5 注	红	t先	雇	(余	折	規·	変	更	· [汉消	当)	
	成年 法人	事項語 後見。 が成 ^分	人等の	本人	確認書	≸類(マ	アイナン	ンバー	カー	ド・運	転免割	核行為 <i>6</i> 午証・パ 任状等	スポ	ート・す			- /		/			
	八王子市長殿 下記のとおり送付先の変更を届出致します。											ſ	届出	年月	目			年		月	E	
		ガナ :名												本人 の関					□保佐人 □任意後見人			
送付先	住		送付先を解除し住民登録地に送付する 下記住所を送付先とする 電話番号										3									
	所																					
		` '										話番号	클									
届出人	住所	〒																				
	氏	氏名											本人の関									
備	考	(変更	€・取済	肖の場	。合、理	■由を	記入)						•									
	フリ	ガナ																				
	氏	名												生年月日 年 月								
本人	住所	(住民登録上の住所) 〒 住 所								電	話番号	3										
※ ;¥	付先	変更	を希望	望する	る項目	■	にレド	和をプ	\ h.7	てくだ	さい (「詳細 に	 ナ 車 i	面参8	召)							
/		付先変更を希望する項目の□にレ印を入れてくた 届出対象種目 被保険者番号・手												送付先変更対象書類								
	国月	民 健	康伢	R 険	2	4	_			_						格関(付関((賦課) (収納)		
	後期高齢者医療												[□資	格関係	系•保	険料	関係・網	給付関	係		
	介	護	保	険												給者 付関		□納	付関係	系		
	障害者福祉 (精神·知的·身体)										□手帳(身体) □手帳(知的) □手帳(精神) □手当·医療費助成 □障害福祉 □自立支援医療(更生医療) □自立支援医療(精神通院)											
٠ ٠ ٠٠										—												*****
ኮጥጥጥ	**** 	***** 受信			**** 力者	**** 	****	****		以下	、記人	、不要	* 	****	***	**** 	***** I	****	k****	****	*****	*****

_____ | 付 | 印

受付場所:

<送付先変更対象書類>

すべての種目において、今回非該当でも後日該当となった場合は、改めて届出が必要です

<保険年金課 資格課税担当**☎**042-620-7236、給付担当**☎**042-620-7235> 対象者:国民健康保険被保険者本人、国民健康保険被保険者がいる世帯の世帯主 □資格関係 ⇒ 資格確認書、資格情報のお知らせ、高齢受給者証 □保険税(賦課)関係 対象者:国民健康保険被保険者がいる世帯の世帯主 ⇒ 納税通知書、収入所得申告書 対象者:国民健康保険被保険者本人、国民健康保険被保険者がいる世帯の世帯主 □給付関係 ⇒ 高額療養費支給申請書、療養費支給決定通知書等 玉 民 <収納課 ☎042-620-7224> 健 □保険税(収納)関係 対象者:国民健康保険被保険者がいる世帯の世帯主 康 ⇒ 過誤納還付金通知、過誤納還付金充当通知、督促状·催告書 保 険 ~後期高齢者医療に関する送付先届について~ 国民健康保険被保険者が75歳に達した場合でも、後期高齢者医療被保険者に関する送付先変更は自動的に行いま せん。被保険者が75歳に達した際に、改めて届出をしていただきますようお願いします。 ~介護保険に関する送付先届について~ 40歳~64歳の方の国民健康保険税には介護保険料が含まれていますが、65歳になると介護保険料単独で納付書を お送りする方法に変更となります。この場合、介護保険に関する送付先設定は自動的に行いません。被保険者が65歳に 達した際に、改めて届出をしていただきますようお願いします。 <保険年金課 後期高齢者医療担当☎042-620-7364> 対象者:75歳以上の被保険者、65歳以上で障害認定された方 □資格関係 期 ⇒ 資格確認書・資格情報のお知らせ等 高 齢 対象者:75歳以上の被保険者、65歳以上で障害認定された方(被保険者が亡くなった場合のご家族) 者 ⇒ 保険料額決定(変更)通知書、催告書、督促状等 医 給付関係 対象者:75歳以上の被保険者、65歳以上で障害認定された方(被保険者が亡くなった場合のご家族) 療 ⇒ 高額療養費支給申請書、高額療養費支給決定通知書等 <介護保険課 給付担当**☎**042-620-7416、保険料担当**☎**042-620-7415、認定審査担当**☎**042-620-7414> □給付関係 対象者:要介護・要支援認定を受けている第1号、第2号被保険者 ⇒ 高額介護サービス費、住宅改修、福祉用具(販売、貸与)、給付費に関する各種通知 介 護 対象者:第1号被保険者(65歳以上) □納付関係 保 ⇒ 納入通知書等、介護保険料の納付に関する各種通知 険 対象者:第1号被保険者(65歳以上)、認定申請している第2号被保険者(40~64歳) □受給者関係 ⇒ 被保険者証、負担割合証、要介護認定にかかる期限更新のご案内、要介護認定関係通知、 負担限度額認定証、生計困難者等に対する利用者負担軽減関係通知 □手帳(身体·知的) < 喧害者福祉課 手帳担当☎042-620-7245> ⇒ 交付決定通知書等 □手帳(精神) <障害者福祉課 自立支援医療担当☎042-620-7245> ⇒ 交付通知書等 □手当・医療費助成 <障害者福祉課 福祉担当☎042-620-7245> ⇒ 認定通知書、現況届、受給者証等 者 <障害者福祉課 援護担当☎042-620-7367> □障害福祉 祉 ⇒ 受給者証等 □自立支援医療(更生医療) <障害者福祉課 援護担当☎042-620-7366> ⇒ 受給者証等 □自立支援医療(精神通院) <障害者福祉課 自立支援医療担当☎042-620-7245>

⇒ 受給者証等