



# 記載例

## 高齢者医療被保険者証等送付先変更届出書

平成 2\* 年 4 月 1 日

大分県後期高齢者医療広域連合長 様

|       |                                    |              |                     |
|-------|------------------------------------|--------------|---------------------|
| フリガナ  | コウイキ ハナコ                           | 被保険者<br>との続柄 | 1 本人 <b>2</b> ( 子 ) |
| 届出者氏名 | 広域 花子 <b>押印</b>                    |              |                     |
| 届出者住所 | 大分市東春日町17番20号<br>電話番号 097-534-1771 |              |                     |

後期高齢者医療に関する書類について、下記の通り変更したいので届け出ます。

|           |   |                                       |                          |
|-----------|---|---------------------------------------|--------------------------|
| 被保険者番号    | 0 0 0 1 2 3 * *   |                                       |                          |
| 被保険者氏名    | 広域 太郎   | 生年月日                                  | M・T <b>S</b> 5 年 2 月 1 日 |
| 変更内容      | <b>1. 新規</b> 2. 変更      3. 終了   |                                       |                          |
| 変更理由      | <input checked="" type="checkbox"/> 入院のため <input type="checkbox"/> 施設入所のため <input type="checkbox"/> 仕事のため <input type="checkbox"/> 親の介護のため<br><input type="checkbox"/> 判断力低下のため <input type="checkbox"/> 家庭の事情のため <input type="checkbox"/> その他( ) |                                       |                          |
| 変更を希望する帳票 | <input checked="" type="checkbox"/> 資格管理帳票  | ・被保険者証 ・限度額適用・標準負担額減額認定証 ・特定疾病療養受療証 等 |                          |
|           | <input checked="" type="checkbox"/> 賦課管理帳票  | ・保険料額決定通知 ・保険料減免決定通知 等                |                          |
|           | <input checked="" type="checkbox"/> 収納管理帳票  | ・保険料徴収猶予通知 等                          |                          |
|           | <input checked="" type="checkbox"/> 給付管理帳票  | ・給付支給決定通知 ・医療費通知 ・ジェネリック医薬品のお知らせ 等    |                          |

「新規」「変更」を選択した場合のみ下記にご記入ください。(終了の場合は記載不要)

|      |              |                                 |
|------|--------------|---------------------------------|
| 送付先  | 宛先           | 〒 8 7 0 - 0 0 3 7      大分 都道府県  |
|      |              | 大分市東春日町17番20号                   |
|      |              | 【方書】 広域 花子 方                    |
|      | フリガナ         | コウイキ タロウ                        |
| 氏名   | 広域 太郎        |                                 |
| 電話番号 | 097-534-1771 | <b>1</b> 自宅   2 勤務先<br>3 携帯   4 |
| 備考   |              |                                 |

注. 大分県内で市町村をまたがる「広域内転居」をされた場合、今回届出いただいた「送付先」は無効になります。転出先の市町村でも引続き「送付先」の設定を希望される場合は、お手数ですが、転出先の市町村窓口で再度「送付先設定」の届出をお願いいたします。