

# 後期高齢者医療送付先届出書

福井県後期高齢者医療広域連合長 様  
長 様

次のとおり、送付先を（ 登録 ・ 変更 ・ 解除 ）します。

| 内 容                      |                           |                            | 送 付 先 |      |     | 届出期間                |  |
|--------------------------|---------------------------|----------------------------|-------|------|-----|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 保険証<br>資格に関する<br>帳票     | ①保険証                       | 住所    | 〒    |     | 年 月 日<br>～<br>年 月 日 |  |
|                          |                           | ②限度額適用・標準<br>負担額減額認定証<br>等 | 宛名    | フリガナ | TEL |                     |  |
| <input type="checkbox"/> | 2 納付通知<br>賦課・収納に<br>関する帳票 | ①賦課決定通知書<br>兼納入通知書         | 住所    | 〒    |     | 年 月 日<br>～<br>年 月 日 |  |
|                          |                           | ②還付請求書<br>等                | 宛名    | フリガナ | TEL |                     |  |
| <input type="checkbox"/> | 3 給付通知<br>給付に関する<br>帳票    | ①高額療養費支給<br>決定通知書          | 住所    | 〒    |     | 年 月 日<br>～<br>年 月 日 |  |
|                          |                           | ②医療費通知<br>等                | 宛名    | フリガナ | TEL |                     |  |
| <input type="checkbox"/> | 4 上記通知すべて                 |                            | 住所    | 〒    |     | 年 月 日<br>～<br>年 月 日 |  |
|                          |                           |                            | 宛名    | フリガナ | TEL |                     |  |

届出の理由

|      |        |   |  |  |  |  |  |  |  |      |    |
|------|--------|---|--|--|--|--|--|--|--|------|----|
| 申請者  | 被保険者番号 |   |  |  |  |  |  |  |  | フリガナ |    |
|      | 住所     | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |      | 氏名 |
| 電話番号 |        |   |  |  |  |  |  |  |  |      |    |

|     |     |       |  |  |  |  |        |  |  |  |      |  |
|-----|-----|-------|--|--|--|--|--------|--|--|--|------|--|
| 届出者 | 届出日 | 年 月 日 |  |  |  |  |        |  |  |  |      |  |
|     | 氏名  | ⑩     |  |  |  |  | 本人との関係 |  |  |  |      |  |
|     | 住所  | 〒     |  |  |  |  |        |  |  |  | 電話番号 |  |

(注意) 1. この届出書は、後期高齢者医療被保険者とその家族、送付先名義人と十分協議のうえ、提出してください。  
2. この届出は、書類の送付先を変えるものであり、住民票等の内容を変更するものではありません。住民票の住所が本来の住所であるため、転居されている方で特別な理由が無い方は、住民票の住所を変更してください。