

【記入見本（開始）】

後期高齢者医療に関する送付物の送付先変更依頼書

被保険者番号	12345678						
被保険者氏名	後期 江東					生年月日	大正 昭和 ●●年●月●日
住所	江東区東陽●-●-●					電話番号	03-9999-9999

依頼の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 開始（送付先を設定する） <input type="checkbox"/> 終了（送付先の設定を解除する）	<input type="checkbox"/> 変更（設定されている送付先を変更する）
-------	--	--

（『依頼の内容』で「開始」「変更」を選択された方はご記入ください。）

理由	<input checked="" type="checkbox"/> 本人による郵便物の管理が困難なため <input type="checkbox"/> 長期入院や施設入所のため <input type="checkbox"/> 本人死亡のため <input type="checkbox"/> その他（具体的に：_____）	<input type="checkbox"/> 親族のもとに一時的に居住しているため <input type="checkbox"/> 後見制度利用のため
----	--	---

送付先変更期間	令和 ●年●月●日 日 から 令和 年 月 日
---------	-------------------------

送付先	〒 135-0016 江東区東陽4-11-28 江東区役所 電話番号 03-8888-8888
-----	---

ふりがな	こうとう たろう
------	----------

送付先宛名	江東 太郎	被保険者との関係（ 長男 ）
-------	-------	----------------

東京都後期高齢者医療広域連合長 あて

令和 ●●年●月●日

後期高齢者医療に関する送付物の送付先について、上記のとおり変更を依頼します。

なお、この依頼については、被保険者本人およびその関係者、送付先等に対して説明済みであり、異議等については、申請者が責任を持って対応します。

申請者	氏名	江東 太郎
	住所	江東区東陽4-11-28 江東区役所
	電話番号	03-8888-8888

【処 理 欄】

受付者	入力者	確認者	受付印