

成年後見人等に係る国民健康保険関係書類送付先届 (新規・変更・取消)

笠岡市長殿

年 月 日

下記のとおり国民健康保険関係書類の送付先変更を届出いたします。

変更期限	<input type="checkbox"/> 届出日 ~ 年 月 日 まで		<input type="checkbox"/> 期限なし		
送付先	フリガナ			本人との関係	<input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人
	氏名				<input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 任意後見人
	住所	<input type="checkbox"/> 送付先を解除し住民登録地に送付する <input type="checkbox"/> 下記住所を送付先とする 〒		電話番号	
届出人	住所	(上記と異なる場合のみ記入) 〒		電話番号	
	氏名			本人との関係	
	備考	(変更・取消の場合、理由を記入)			

本人(被保険者)	フリガナ			生年月日	昭和	平成	令和
	氏名	(印)			年	月	日
	住所	(住民登録上の住所) 〒		電話番号			

※この届で変更できるのは資格・給付関係書類のみです。保険税関係書類の送付先変更は別途届が必要となります。

【添付書類】

- 登記事項証明書若しくは審判書の写し
  - 成年後見人等の身分証明書の写し (運転免許証など)
  - 法人が成年後見人等になっている場合、手続者の社員証の写し
- ADWORLD入力  
 ADWORLDコメント入力  
 Excel入力