

国民健康保険 別送届出書

次のとおり、送付先を（ 登録 ・ 変更 ・ 解除 ）します。

送付先	住所	〒		
	フリガナ			
	宛名			
	連絡先		CD	
	期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 期間を設定しない		
届出の理由				

世帯主 (納税義務者)	氏名		被保険者番号	—
	住所			
	連絡先		CD	

※世帯主以外が届出をする場合記載

届出者	氏名		世帯主との関係	
	住所			
	連絡先		CD	

- (注意) 1. 国民健康保険の別送登録は世帯主の情報として登録されますので、原則として世帯主本人に申請いただくものになります。また届出書は、世帯主、送付先名義人と十分に話し合ったうえご提出をお願いいたします。
2. この届出は、書類の送付先を一時的に変えるものであり、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り、転居されている方で特別な理由が無い方は、住民票の住所の変更をお願いいたします。
3. 送付先の指定、又は変更に伴う不利益は、全て被保険者及び届出人の責任となります。そのことをご了承の上、ご提出をお願いいたします。

持参物	
世帯主本人が届出	
<input type="checkbox"/> 世帯主の身分証	
世帯主と同じ世帯の人が届出	
<input type="checkbox"/> 届出者の身分証 (<input type="checkbox"/> 郵送の場合は世帯主の身分証)	
それ以外の人が届出者	
<input type="checkbox"/> 世帯主の身分証 (原本) 又は委任状 <input type="checkbox"/> 届出者の身分証	
特筆事項	

受付印