

【記入例】

後期高齢者医療制度

重度心身障害者医療費助成制度 に係る送付先指定 (変更・解除) 届

指定している送付先を変更または解除する場合は該当するところに○をつけてください。

令和 5年 4月 1日

石狩市長 様

下記のとおり送付先を指定 (変更・解除) したので届け出ます。

記

1 届出者

届出者住所	札幌市北区新琴似1条1丁目1番地	本人との関係	長男
届出者氏名	石狩 一郎 印	電話番号	(011)222-3333

2 被保険者 (受給資格者)

被保険者番号 (受給者番号)	12345678 7503333	生年月日	昭和11年 1月 1日
フリガナ 氏 名	石狩 太郎	電話番号	(0133)72 - 3125
住民登録上 住 所	石狩市花川北6条1丁目30番地2		

3 送付先指定 (変更) 地 届出者と同じ ※ 解除の場合は以下記入不要

住 所	〒
フリガナ 宛 名	
電話番号	() —

4 送付先指定理由

長期滞在 郵便物の管理が困難 家庭の事情 成年後見人選任
 その他 ()

ここから下は市処理欄ですので記入しないでください。

- 送付先設定業務 後期高齢者医療制度 重度心身者医療費助成制度
他業務へ設定依頼あり (介護保険料・その他 ())
- 処理事項 後期システム入力 収納システム入力
重度医療入力 一覧入力

上記のとおり決定する。

決 裁 欄	課長	主査	担当	受付	本人確認
					免許証・マイナンバーカード・健康保険証・介護保険被保険者証・その他 ()