国民健康保険送付先変更届

（ 登録 ・ 変更 ・ 解除 ）

令和　　年　　月　　日

尼崎市長あて

太線枠内①から④を記入してください。

①申請者	ﾌﾘｶﾞﾅ		電話番号	
	住所	〒		
	氏名		続柄	

②世帯主（納付義務者）	住所	尼崎市		
	氏名		被保険者証番号	

③申請理由（該当する理由の□に✓を入れてください。）

□ 一時的に住所地を離れているため　□ 施設入所中のため　□ 入院中のため
□ 自己管理ができないため　□ 死亡のため
□ その他（　　）

④送付先(申請者と同じ場合は□に✓を入れてください。以降送付先の記入欄は省略)

送付先	□ 申請者に同じ		送付先電話番号	
	ﾌﾘｶﾞﾅ			
	住所	〒		
	ﾌﾘｶﾞﾅ		続柄	
	方書	様方		

※送付物の納付義務者氏名は変更できません。

上記のとおり送付先を変更してください。また、送付先の変更にあたり、以下のことを誓約します。

1　内容に変更が生じた場合は、すみやかに届出をします。
2　連絡がとれなくなった場合は、送付先の解除を了承します。

必要書類

○　申請者の身分証明書
（例：マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、公的機関が発行した本人写真付の身分証明書等）

○　世帯主からの委任状等
（申請者が世帯主と別世帯の場合のみ必要。後見人等の場合は登記事項証明書や審判確定書。世帯主が亡くなっている場合は死亡届。）

職員記入欄

本人確認書類			申請者が世帯主と別世帯の場合
1点	2点　ア＋アまたはア＋イ（イ＋イは不可）		
	ア	イ	
1.個人番号カード 2.運転免許証 3.運転経歴証明書 4.旅券 5.在留カード 6.特別永住者証明書 7.住基カード 8.身体障害者手帳 9.療育手帳 10.精神障害者手帳 11.雇用保険受給資格者証 12.宅地建物取引主任者証 13.介護支援専門員証 14.民生委員・児童委員証 15.その他（　　）	1.健康保険被保険者証 2.健康保険資格確認書 3.雇用保険被保険者証 4.雇用保険離職票 5.年金手帳・証書・基礎年金番号通知書 6.介護保険被保険者証 7.児童扶養手当証書 8.生活保護受給者証 9.その他（　　）	1.学生証 2.社員証 3.診察券 4.キャッシュカード 5.クレジットカード 6.通帳 7.パスポート 8.バス特別乗車証 9.その他（　　）	1.委任状 2.死亡届 3.登記事項証明書 4.審判確定書 5.その他（　　）

受付者名
阪尼 ・ J尼 ・ 阪塚 資格 ・ 収納 ・ 給付 おくやみコーナー

処理日　令和　・　・