

国民健康保険の資格・給付に関する書類等の送付先一時変更届

記 号 番 号		61-							世 帯 主 氏 名		
住 所											
送 付 先 変 更 対 象 者		被 保 険 者 氏 名	性 別	生 年 月 日			送 付 す る も の				
		①			年 月 日			☐ 資格・給付に関するもの全て ☐ 資格確認書等 (資格情報のお知らせ含む) ☐ 認定証(申請書等含む) ☐ 各種支給申請書 ☐ その他 具体的に：			
		②			年 月 日						
		③			年 月 日						
		④			年 月 日						
		⑤			年 月 日						
		※	☐ 全員(国保世帯全員の場合はこちらにチェック)								
送 付 先	住 所	(〒 -)									
	宛 名					電 話 番 号	- -				
	対象者との関係	☐ 本人 ☐ 親族(続柄：) ☐ その他(具体的に：)									
送付先を上記とする理由											
適 用 期 間		から まで									

国民健康保険に関する送付物の送付先を、上記内容のとおりとしていただきますよう届け出ます。

年 月 日

(届出者) 住 所：

氏 名：

以下摘要欄

受 付 印	資 格 担 当 者	給 付 担 当 者	台 帳	合 議

同意書

私（若しくは私の世帯）の、国民健康保険に関する以下のものの送付先を下記の通り変更することに同意します。

- ☐ 資格・給付に関するもの全て
- ☐ 資格確認書等（資格情報のお知らせ含む）
- ☐ 認定証（申請書等含む）
- ☐ 各種支給申請書
- ☐ その他

送付先：_____

受取人：_____

年 月 日

（世帯主若しくは対象者）住 所：_____

氏 名：_____ ㊞

● 記載上等の注意

- ① この届は、国民健康保険の資格・給付に関する書類等を一時的に住所とは異なる宛先へ送付させる場合に提出してください。

ただし、この届はあくまで一時的な変更をするためのものであり、また国民健康保険の資格および給付以外のものへは適用されませんので、包括的・永続的に送付先を変更する場合は別途関係機関にご相談ください。

- ② 届出者は必ず本人確認できるもの（運転免許証など）を持参ください。

- ③ 届出者が世帯主、若しくは対象者本人でない場合は同意書（対象者本人の死亡により、送付先を変更する場合は原則不要）の記入が必要となります。

届出者が後見人等の場合は登記事項証明書を持参ください。

- ④ 適用期間は、受付した日から最長1年間としてください。なお、期間を経過した場合自動的に更新はしませんので必要に応じ再度この届を提出ください。

- ⑤ 適用期間内に届出内容に変更があった場合は、この届出書によって速やかに変更の手続きをしてください。

国民健康保険の資格・給付に関する書類等の送付先一時変更届

記 号 番 号	61-	8	0	9	0	1	0	0	1	世 帯 主 氏 名	雲南 太郎
住 所	雲南市木次町里方521-1										
送 付 先 変 更 対 象 者	被 保 険 者 氏 名	性 別		生 年 月 日		送 付 す る も の					
	①	雲南 花子		女		昭和42年 1月 8日		☒ 資格・給付に関するもの全て			
	②					年 月 日		☐ 資格確認書等 (資格情報のお知らせ含む)			
	③					年 月 日		☐ 認定証(申請書等含む)			
	④					年 月 日		☐ 各種支給申請書			
	⑤					年 月 日		☐ その他			
	※	☐ 全員(国保世帯全員の場合はこちらにチェック) 具体的に： []									
送 付 先	住 所	(〒699-1292) 雲南市大東町大東1038									
	宛 名	雲南 花子				電 話 番 号	090-1000-1000				
	対象者との関係	☒ 本人 ☐ 親族(続柄：) ☐ その他(具体的に：)									
送 付 先 を 上 記 と す る 理 由		離婚協議中で一時的に上記住所にいるため など									
適 用 期 間		から まで									

国民健康保険に関する送付物の送付先を、上記内容のとおりとしていただきますよう届け出ます。

令和 7年 1月 10日

(届出者) 住 所：雲南市木次町里方521-1

氏 名： 雲南 花子

以下摘要欄

受 付 印	資格担当者	給付担当者	台 帳	合 議

同意書

代理人が届出する場合は以下もご記入ください

私（若しくは私の世帯）の、国民健康保険に関する以下のものの送付先を下記の通り変更することに同意します。

- ☐ 資格・給付に関するもの全て
- ☐ 資格確認書等（資格情報のお知らせ含む）
- ☐ 認定証（申請書等含む）
- ☐ 各種支給申請書
- ☐ その他

送付先：_____

受取人：_____

年 月 日

（世帯主若しくは対象者）住 所：_____

氏 名：_____ ㊞

● 記載上等の注意

- ⑥ この届は、国民健康保険の資格・給付に関する書類等を一時的に住所とは異なる宛先へ送付させる場合に提出してください。

ただし、この届はあくまで一時的な変更をするためのものであり、また国民健康保険の資格および給付以外のものへは適用されませんので、包括的・永続的に送付先を変更する場合は別途関係機関にご相談ください。

- ⑦ 届出者は必ず本人確認できるもの（運転免許証など）を持参ください。

- ⑧ 届出者が世帯主、若しくは対象者本人でない場合は同意書（対象者本人の死亡により、送付先を変更する場合は原則不要）の記入が必要となります。

届出者が後見人等の場合は登記事項証明書を持参ください。

- ⑨ 適用期間は、受付した日から最長1年間としてください。なお、期間を経過した場合自動的に更新はしませんので必要に応じ再度この届を提出ください。

- ⑩ 適用期間内に届出内容に変更があった場合は、この届出書によって速やかに変更の手続きをしてください。