

# 後期高齢者医療送付先変更届

年 月 日

長崎県後期高齢者医療広域連合長 様

住所

氏名

印

続柄

後期高齢者医療に係る通知書等の送付先の変更を届け出ます。  
なお、本人または家族及び新送付先の居住者（管理者）の同意を得ており、不都合は生じないことを申し添えます。

|                          |   |                      |
|--------------------------|---|----------------------|
| 被<br>保<br>険<br>者         | 被保険者番号  |                      |
|                          | 被保険者氏名  |                      |
|                          | 生年月日  | 明治<br>大正<br>昭和 年 月 日 |
| 新<br>送<br>付<br>先         | 住 所   | 〒                    |
|                          | 方 書   | 様方 続柄<br>( )         |
|                          | 宛 名   | 続柄<br>( )            |
|                          | 電話番号  |                      |
| 送付先を変更する帳票<br>(希望するものに○) | <b>全ての文書</b><br>資格 ・ 賦課 ・ 収納<br>給付 ( ①医療費通知 ・ ②ジェネリック通知 ・ ①②を含む給付全て ) |                      |
| 送付先変更理由<br>(該当するものに○)    | 施設入所 ・ 入院 ・ 文書管理困難 ・ 一時的な居所の変更<br>送付先設定の終了<br>その他 ( )                 |                      |
| 送付先変更期間                  | ※送付先変更の期間を指定する場合はご記入ください<br>年 月 日 ~ 年 月 日                             |                      |
| 備 考                      |   |                      |

記入例

後期高齢者医療送付先変更届

令和元年 5月 7日

長崎県後期高齢者医療広域連合長 様

住所 長崎県長崎市栄町4番9号

氏名 広域 花子 印

続柄 長女

後期高齢者医療に係る通知書等の送付先の変更を届け出ます。  
 なお、本人または家族及び新送付先の居住者（管理者）の同意を得ており、不都合は生じないことを申し添えます。

|                          |   |  |
|--------------------------|---|--|
| 被保険者                     | 被保険者番号  | 〇〇〇〇〇〇〇〇   |
|                          | 被保険者氏名  | 広域 太郎  |
|                          | 生年月日  | 明治<br>大正<br>昭和 10年 1月 1日   |
| 新送付先                     | 住所  | 〒 850-0861<br>長崎県長崎市江戸町2番13号   |
|                          | 方書  | 広域 花子 様方 続柄 ( 長女 )   |
|                          | 宛名  | 広域 太郎 続柄 ( 本人 )  |
|                          | 電話番号  | △△△-△△△-△△△△   |
| 送付先を変更する帳票<br>(希望するものに○) | <div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">全ての文書</div> 資格 ・<br>給付 ( ①医療費)   | 変更を希望される通知書等に「○」を付けて下さい。<br>全ての文書・・・資格・賦課・収納・給付の全て<br>資格・・・保険証・減額認定証 等<br>賦課・収納・・・保険料関係文書<br>給付・・・高額療養費・療養費等の通知、<br>医療費通知、ジェネリック通知 等 |
| 送付先変更理由<br>(該当するものに○)    | <div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">施設入所</div> ・<br>送付先設定の終<br>その他 ( |  |
| 送付先変更期間                  | ※送付先変   | 変更する理由に「○」を付けて下さい。<br>該当するものがない場合は「その他」に理由をご記入ください。  |
| 備考                       |   |  |