

介護保険関係通知送付先変更届出書

熊取町長 殿

介護保険に関する町からの通知書類等については、今後、下記宛て送付くださるよう届け出ます。

被 保 険 者	フリガナ	クマトリ ハナコ	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	氏名	熊取 花子	生年月日	S. 26年11月 3日生									
	住所	〒590-0451 電話番号 072 (452) 6297 大阪府泉南郡熊取町野田1丁目1番8号											
変 更 後 の 送 付 先	フリガナ	クマトリ タロウ	被保険者との関係	子									
	氏名	熊取 太郎	生年月日	S. 61年11月 3日生									
	住所	〒590-0415 電話番号 072 (453) 0391 大阪府泉南郡熊取町五門西1丁目10番1号											
	変更後の送付先	①. 介護保険に関するすべての通知（介護共通・資格管理） 2. 認定に関する通知（資格管理） 3. 介護保険料に関する通知（賦課管理）											
	変更理由	入院により、郵便物の受取が出来ない為											
届出者（被保険者）													
住所 大阪府泉南郡熊取町五門西1丁目10番1号													
氏名 熊取 太郎													
電話番号 072-453-0391													

町 記 載 欄	受付	電算処理 (受給管理)	電算処理 (宛名管理)	その他処理 (申請勸奨等)

実際に届出された方の住所、氏名等の情報を記載してください。