

記載例

東日本大震災避難者専用

後期高齢者医療被保険者証及び各種決定通知書等送付先変更届出書（申請・変更・終了）

※ 届出を行った場合 初めて届出を行う場合「申請」
 ※ 届出以降に被保険者 既に届出をしている住所から変更する場合「変更」
 ※ 届出内容に変更が 届出していた住所から、住民票上の住所に戻す場合「終了」
 申請・変更の場合は 該当するものを丸で囲んでください。

①被保険者に関する事

被保険者番号	被保険者番号（8桁）を記入		保険者番号	記入不要	
被保険者氏名	被保険者本人のお名前	性別	電話番号	日中連絡のできる電話番号	
住所	〒 - 住民票に登録のある住所を記入				

②送付先変更申請・変更

送付先住所	〒 - 広域連合からの郵便を送ってほしい住所（避難先）を記入				
送付先宛名	フリガナ	電話番号	日中連絡のできる電話番号		
	送付先の宛名を記入		被保険者との続柄	例：本人、子 など	
送付先を変更する理由	※該当する理由を○で囲んでください。「その他」を○で囲んだ場合は具体的に記入願います。 ・東日本大震災により住所地から避難しているため ・入院中のため ・その他				
この届出により送付されるもの	後期高齢者医療被保険者証		②の送付先に変更を開始する日を記入（この届出の提出日以降の日付）		標準負担額減額認定証、後期高齢者医療給付支給決定通知書等
送付先変更開始年月日	令和 年 月 日				

③送付先変更終了

送付先変更終了年月日	令和 年 月 日
------------	----------

④届出

上記のとおり届出します。
 なお、上記届出内容に変更があった場合、遅滞なく届出をすることを申し添えます。

令和 年 月 日
 福島県後期高齢者医療広域連合長

届出人	住所	書類を提出する人の住所、氏名、被保険者及び電話番号を記入			
	氏名				
	被保険者との続柄		電話番号		

標準シール入力 記入不要

備考

※ 届出人が被保険者以外の場合は、申立・誓約書（裏面）の記入が必要です。

○記入について

- 「申請」の場合（初めて届出する場合）：①②④を記入
- 「変更」の場合（既に届出している住所から変更があった場合）：①②④を記入
- 「終了」の場合（送付先を住民票上の住所に戻す場合）：①③④を記入

○提出の際に必要な書類

- 後期高齢者医療被保険者証及び各種決定通知書等送付先変更届出書
- 被保険者本人を確認できる書類（免許証、マイナンバーカード、被保険者証などの写し）