

# 《記入例》 介護保険 送付先変更届

高齢者支援室 介護保険担当 宛

被保険者番号	0000123456
--------	------------

## ●変更前住所

フリガナ	チョウフ タロウ
被保険者氏名	調布 太郎
現在の送付先住所	調布市小島町2丁目35番地1

## ▼変更後住所

フリガナ	チョウフシコジマチョウ	サルスベリソウ	ゴウシツ
送付先住所	〒 182-0026 調布市小島町〇丁目〇番地〇 百日紅荘 △△号室		
送付先の連絡先	TEL 042-481-7111		
フリガナ	ジンダイ ハナコ	続柄	
宛名 (20文字以内)	神代 花子	長女	

太枠内をもれなくお書きください。

上記のとおり、送付先変更届を提出します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日 届出人名 神代 花子 (続柄 長女) (※)

届出人連絡先 TEL 042-481-7111

同一住所でも住民票が別世帯の場合は、裏面の委任状の記入が必要です。

### ※注意事項

- ①窓口に来た方の本人確認書類が必要  
(郵送の場合は届出人の本人確認書類の写しを添付)
- ②同世帯の家族・成年後見人以外(同じ住所でも住民票が別の方も含む、ケアマネジャー等)の場合は裏面の委任状が必要
- ③成年後見人の場合は別添で登記事項証明書が必要
- ④法人後見人の場合は、原則届出人名の欄に「法人名 役職名 代表者名」を記入。  
届出人名が上記法人代表者以外のときは、委任状が必要。窓口に来た方の職員証等、法人との関係性の確認書類を持参すること。
- ⑤生活福祉課の担当ケースワーカーの場合は添付書類不要

(  来庁  郵送  調査時 )

受付者記入欄  
変更するものに○をつけてください。(認定関係・保険料関係・給付関係)

受付年月日

受付者

### 〈作業チェック欄〉

認定関係	保険料関係	給付関係

(令和7年3月版)

※届出人が、同世帯の家族・成年後見人以外(同じ住所でも住民票が別の方も含む)の場合は、下記の委任状をご記入ください。

## 委 任 状

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

私は、下記のとおり代理人を定め、次の権限を委任します。

1. 介護保険 送付先変更の届出に関する権限

記

必ず印鑑を押してください。



被  
保  
険  
者

→ 委任者

氏名

調布 太郎



住所

調布市小島町2丁目35番地1

届  
出  
人

→ 代理人

氏名

神代 花子

住所

調布市小島町○丁目○番地○

百日紅荘 △△号室