

後期高齢者医療 送付先登録（追加・変更・取消し）申請書

被保険者	被保険者番号	氏名	性別	生年月日
	01234567	静岡 太郎	男 女	明治 大正 昭和 5年 5月 5日
住所	牧之原市静波 4 4 7 番地 1			
	(アパート・マンション名、室番号等)		電話	(0548) 23-0023
登録事由	☒ 追加 ☐ 変更 ☐ 取消し			
帳票管理区分	☒ 資格管理 ☒ 給付管理 ☒ 賦課管理 ☒ 収納管理			
送付先 (二つ以上登録する場合は裏面に記載)	(フリガナ) シズオカ ハナコ			資格管理…保険証 給付管理…療養費等支給決定通知等 賦課管理…保険料通知 収納管理
	(氏名)	静岡 花子		
☐ 裏面あり	(住所)	〒421-0592		
	静岡県牧之原市相良 2 7 5 番地 (アパート・マンション名、室番号等)			
電 話 (0548) 23-0001				
上記のとおり送付先登録申請します。				
令和 4 年 ○月 ××日				
窓口に来た人 氏 名 静岡 花子				
☐ 被保険者本人				
☐ 同一世帯員 (被保険者との続柄				
☒ 代理人 (被保険者との続柄 子)				
住 所 ☒ 送付先と同じ				
(アパート・マンション名、室番号等)				
電 話 (0548) 23-0001				
(あて先) 静岡県後期高齢者医療広域連合長				

確認書類	☐ 被保険者本人	☐ 運転免許証 (No.)
	☐ 同 一 世 帯 員	☐ そ の 他 ()
	☐ 代 理 人	

(裏 面)

送付先登録追加欄

登 録 事 由	☐ 追 加 ☐ 変 更 ☐ 取 消 し
帳 票 管 理 区 分	☐ 資 格 管 理 ☐ 給 付 管 理 ☐ 賦 課 管 理 ☐ 徴 収 管 理
送 付 先	(氏 名) _____ (住 所) 〒 _____ (アパート・マンション名、室番号等) _____ 電 話 () —
登 録 事 由	☐ 追 加 ☐ 変 更 ☐ 取 消 し
帳 票 管 理 区 分	☐ 資 格 管 理 ☐ 給 付 管 理 ☐ 賦 課 管 理 ☐ 徴 収 管 理
送 付 先	(氏 名) _____ (住 所) 〒 _____ (アパート・マンション名、室番号等) _____ 電 話 () —
登 録 事 由	☐ 追 加 ☐ 変 更 ☐ 取 消 し
帳 票 管 理 区 分	☐ 資 格 管 理 ☐ 給 付 管 理 ☐ 賦 課 管 理 ☐ 徴 収 管 理
送 付 先	(氏 名) _____ (住 所) 〒 _____ (アパート・マンション名、室番号等) _____ 電 話 () —