

記入例

国民健康保険送付先変更届（税納付書等・保険証）

※保険証の変更届については毎年届出が必要です

下記のとおり届け出ます。

令和 ×年 ×月 ×日

被保険証番号 12345678

世帯主	住 所	〇〇市△△町××番地×	
	氏 名	柳川 大和	

●変更内容

住所	宛名
〒××××-××××× ☆☆市▽▽町××番地× □□病院	<input type="checkbox"/> (様分 国保税)
【変更理由】 長期入院中のため	【変更理由】 <input type="checkbox"/> 誰の分の国保税かわかるようにするため

申出者	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主住所に同じ		
	氏 名	柳川 大和	続 柄	本人
	電 話 番 号	0944-XX-XXXX	本人確認	<input checked="" type="checkbox"/> 免許証・保険証・マイナンバーカード・その他()

送付先変更を届出するものを○で囲ってください。

届出する日、国民健康保険証に記載の記号番号、住所、世帯主の氏名を記入してください。

- ・別住所に送付してほしい場合
送付先の郵便番号、住所、「長期入院中」など変更理由を記入してください。
- ・市役所窓口で受け取りたい場合
柳川、大和、三橋いずれかの庁舎で受け取りたい旨を記入してください。（例：柳川庁舎受け取り希望）
※受け取りの際に本人確認書類の提示が必要です。
- ・宛先に名前を記載したい場合
記載する名前と、変更理由を記入してください。

届出する人の住所、氏名、続柄、電話番号を記入してください。
保険証の送付先変更届出を行う際には、届出する人の本人確認ができる書類（マイナンバーカードや運転免許証など）の写しを添付してください。