

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
			男 ・ 女	大正 年 月 日 昭和
住所	〇〇市・町・区 (アパート・マンション名、室番号等)		町 丁目	番地 番 号
			電話	() —
登録事由	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消し			
帳票管理区分	<input type="checkbox"/> 資格管理 <input type="checkbox"/> 賦課管理 <input type="checkbox"/> 収納管理 <input type="checkbox"/> 給付管理			
送付先 (二つ以上登録する 場合は裏面に記載)	(氏名) _____ (住所) 〒 _____ (アパート・マンション名、室番号等) _____ <input type="checkbox"/> 裏面あり 電話 () —			
<p>上記のとおり送付先登録申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">窓口に来た人 氏名 _____</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 被保険者本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 (被保険者との続柄) <input type="checkbox"/> 代理人 (被保険者との続柄) </p> <p style="text-align: center;">住所 <input type="checkbox"/> 送付先と同じ</p> <p style="text-align: center;">_____ (アパート・マンション名、室番号等)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">電話 () —</p> <p>(あて先) 静岡県後期高齢者医療広域連合長</p>				

確認書類	<input type="checkbox"/> 被保険者本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (No. _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)
------	---	---

(裏面)

送付先登録追加欄

登録事由	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 取消し
帳票管理区分	<input type="checkbox"/> 資格管理 <input type="checkbox"/> 給付管理	<input type="checkbox"/> 賦課管理	<input type="checkbox"/> 収納管理
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	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 取消し
帳票管理区分	<input type="checkbox"/> 資格管理 <input type="checkbox"/> 給付管理	<input type="checkbox"/> 賦課管理	<input type="checkbox"/> 収納管理
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	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 取消し
帳票管理区分	<input type="checkbox"/> 資格管理 <input type="checkbox"/> 給付管理	<input type="checkbox"/> 賦課管理	<input type="checkbox"/> 収納管理
送付先	(氏名) _____ (住所) 〒 _____ (アパート・マンション名、室番号等) _____		
	電話 () -		