

送付先変更・住所変更届 記入例

① 届の内容について、新規・変更・解除のいずれかに○を付ける。

① 送付先変更・住所変更届 **新規** 変更 ・ 解除)

太宰府市長 殿 番号：S J -
福岡県後期高齢者医療広域連合長 殿 令和8年 4月 10日



①届出者	フリガナ	ださい れいわ		納税義務者・被保険者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理者 ()
	氏名	太宰 令和			
	住所	〒 810-0001	電話	080 - 0000 - 0000	
		福岡市中央区天神〇-〇-〇			

※提出の際は、裏面「重要事項」の内容をご確認いただき、すべての内容に同意したものととして、届出の受付を行います。
※届出内容を変更（追加）、解除する場合は、該当区分の変更もしくは解除に○を付けて、速やかに届け出てください。

○送付先・住所の変更を届け出る納税義務者・被保険者について、お書きください。

③

②納税義務者・被保険者	フリガナ	ださい れいわ	生年月日
	氏名	太宰 令和	平成9年 1月 10日
	住所	太宰府市観世音寺1丁目3番1号	

○送付先・住所の変更の内容について、お書きください。

④

①届出者と同じ → ③送付先欄は記入不要
 ②納税義務者・被保険者と同じ → ③送付先欄の住所のみ記入
 ①・②いずれでもない → ③送付先欄すべて記入

③送付先	フリガナ			納税義務者・被保険者との続柄	<input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理者 ()
	受取人氏名				
	住所	〒 810-0001	電話	080 - 0000 - 0000	
		福岡市中央区天神〇-〇-〇			

○その他の設定事項について、お書きください。

⑤

④この届出を適用させる書類 右記のすべての書類	国民健康保険	<input type="checkbox"/> 資格確認書等	<input type="checkbox"/> 納税通知書・納付書等
	公費医療	<input type="checkbox"/> 子ども医療	<input type="checkbox"/> ひとり親医療
	後期高齢者医療	<input type="checkbox"/> 資格関係（資格確認書等）	<input type="checkbox"/> 賦課関係（簡易申告書等）
	介護保険	<input type="checkbox"/> 収納関係	<input type="checkbox"/> 給付関係（高額療養費関係等）
⑤変更の理由	市税	<input type="checkbox"/> 医療費通知	<input type="checkbox"/> 保険料関係通知書等
		<input type="checkbox"/> 受給者管理：被保険者証、負担割合証、負担限度額認定証等	
		<input type="checkbox"/> 納付管理：保険料通知、納付書	
		<input type="checkbox"/> 給付実績管理：高額医療、支援サービス費支給決定通知等	
		<input type="checkbox"/> 市民税・県民税	<input type="checkbox"/> 固定資産税
		<input type="checkbox"/> 軽自動車税	
	<input type="checkbox"/> 施設入所または入院のため	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票異動・本店移転	
	<input type="checkbox"/> 病気等により書類の管理が困難なため	<input type="checkbox"/> 死亡のため	
	<input type="checkbox"/> その他（理由：		
⑥期間の設定	<input checked="" type="checkbox"/> 期限なし	<input type="checkbox"/> 期限あり（	年 月 日から 年 月 日まで）

裏面 裏面の重要事項等を必ずご確認ください。

② 届出者について記入する。

③ 納税義務者・被保険者について記入する。届出者と同じであっても、生年月日は必ず記入すること。

④ 送付先での受取人について、該当する個所に✓を付ける。その内容によって、枠内の必要な個所を記入する。※固定資産税、市民税・県民税は、納税義務者と別の人を受取人にする場合、納税管理人申請書をご提出ください。

⑤ この届の内容を適用させる書類、変更の理由、期間設定を✓で選択する。希望するすべての書類を希望する場合、右記のすべての書類を✓。変更の理由がその他の場合、必ず内容を記入してください。