## 令和7年度 後期高齢者医療資格確認書 送付方法変更届出書

(届出先)

記入例

届出者が別世帯のかたの場合は 委任状が必要になります。

の変更を届出します。

令和 ●年 ●月●●日

届出者氏	名	深谷 太郎	K		験者 続柄	<b>☑</b> 本 □子		]配偶者 ]その他		)	
<b>/</b> を入れて ください。 届出者住	〒366 <b>深谷</b> 市	者任所と同じ -8501 <b>                   </b> 		_							
被保険者	被保険者番号		1	2	3	4	5	6	7	8	
	フリガナ 氏名	アカヤ深谷	マ タロウ ・		生年月日		大正 (昭和 <b>20年1月1日</b>				
	住 所	〒366-8501 深谷市仲町11番1号 電話番号048-572-1211									
	変更内容	内 容 ☑「特定記録」⇒「簡易書留」 /□「簡易書留」⇒「特定記録」									

## 注意事項

🗜 上記の内容に変更があった場合には、直ちに届出てください。

2 本届出書における送付方法の変更期間は、令和8年3月31日までになります。

3. 引き続き簡易書留での送付を希望する場合は毎年度、指定期日までに届出が必要です。

4■ お電話での受付はできません。

☑注意事項を確認しました。(確認した場合は、□に✔をしてください)

受付日 年 月 日 受付者

-以下市記入欄 \_\_\_\_\_