令和７年度　国民健康保険資格確認書 送付方法変更届出書

記入例

（届出先）
深 谷 市 長

届出者は同一世帯のかた、別世帯のかたの場合は委任状が必要になります。

更を届出します。

令和　●年　●月●●日

届出者氏名	**深谷　太郎**	世帯主との続柄	☑本人　□配偶者 □子　□その他（　　）
住所	☑ 世帯主住所と同じ **〒366－8501** **深谷市仲町１１番１号** **電話番号048－572－1211**		

✓を入れてください。

※届出者本人であることを裏面記載の書類で確認します。郵送の場合は写しを添付してください。

世帯主	被保険者番号		1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	**フカヤ　タロウ**	生年月日			(昭和)・平成・令和 **50年1月1日**			
	氏 名	**深谷　太郎**							
	住 所	**〒366－8501** **深谷市仲町１１番１号** **電話番号048－572－1211**							
	変 更 内 容	☑ 「特定記録」⇒「簡易書留」 ／□「簡易書留」⇒「特定記録」							

注意事項

1．上記の内容に変更がある場合には、直ちに届出てください。
2．資格確認書の送付方法の変更は、世帯内の資格確認書交付対象者全員に適用されます。
3．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。
4．引き続き簡易書留での送付を希望される場合は毎年度、指定期日までに届出が必要です。
5．お電話での受付はできません。
6．後期高齢者医療資格確認書の送付方法の変更も希望される場合は、別途届出が必要です。

☑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）

以下市記入欄

受付日	年　　月　　日	受付者	

□本人確認／世帯状況確認