

# 令和6年度 国民健康保険資格確認書 送付方法変更届出書

(届出先)

深谷市長

記入例

届出者は同一世帯のかた、別世帯のかたの場合は変更を届出します。  
委任状が必要になります。

令和 ●年 ●月●●日

届出者氏名	<b>深谷 太郎</b>	世帯主との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主住所と同じ 〒 <b>366-8501</b> <b>深谷市仲町11番1号</b> 電話番号 <b>048-572-1211</b>		

✓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。

被保険者番号		1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	<b>フカヤ タロウ</b>	生年月日			昭和 <b>50</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 日			
氏名	<b>深谷 太郎</b>							
住所	〒 <b>366-8501</b> <b>深谷市仲町11番1号</b> 電話番号 <b>048-572-1211</b>							
変更内容	<input checked="" type="checkbox"/> 「特定記録」⇒「簡易書留」 / <input type="checkbox"/> 「簡易書留」⇒「特定記録」							

## 注意事項

- 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。
- 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。
- 本届出書における送付方法の変更期間は、令和7年3月31日までになります。
- 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。
- お電話での受付はできません。
- 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