

令和8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	深谷 太郎	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 〒 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。

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	<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。
- 国民健康保険資格確認書は世帯内で加入している方全員の資格確認書が対象となるため、一部の被保険者のみに適用することはできません。
- 本届出書における送付方法の変更期間は、令和9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