

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

次のとおり、国民健康保険資格確認書の送付方法の変更を届出します。

届出日 令和 年 月 日

届出者氏名		世帯主との 続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
届出者住所	<input type="checkbox"/> 世帯主住所と同じ 〒 — — 電話番号 — —		

※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						
	フリガナ				生年月日	昭和・平成・令和	
	氏名					年 月 日	
	住所	〒 — — 電話番号 — —					
	変更内容	<input 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

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9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