

【記入例】

いずれかに○をつけてください。

- ・新規→新たに送付先を設定する場合
- ・変更→現在の送付先を変更する場合
- ・終了→現在の送付先を解除し、元の住所地に戻す場合

介護保険の転送(新規・変更・終了)申請書

令和 ●年 ●月 ●●日

目黒区長 あて
下記のとおり、転送について申請します。

被 保 険 者	被 保 険 者 氏 名	目黒 太郎		被 保 険 者 番 号	0	0	0	*	*	*	*	*	*	*	
				生 年 月 日	明	・	大	・	昭	・	西	曆	年	月	日
	被保険者住所(住民票の住所を記載してください)	目黒区下目黒△丁目△番△号													
	転送理由	1 書類の管理が難しいため <input checked="" type="radio"/> 2 別の場所に住んでいるが、住民票を異動していないため 3 (成年後見人・保佐人・補助人) に選任のため (該当するものを○で囲む) 4 被保険者死亡のため 死亡日:令和 年 月 日 5 その他(理由を記入してください)													

被保険者様について記入してください。被保険者番号が不明の場合は、空欄でも構いません。

理由の番号を選んでください。5の場合は()内に具体的に記入をしてください。

申請者様について記入してください。ご本人、ご家族、後見人等に限られます。

申 請 者	氏 名	メグロ ハナコ 目黒 花子	被保険者との関係	長 女	電 話 番 号	090-0000-0000
	住 所 (住民票の住所)	〒153 - 0051 (被保険者本人の場合は記入不要です) 目黒区上目黒○丁目○番○号				

平日の昼間に連絡のつく番号をご記入ください

申請者の住所と異なる住所へ送付を希望されるかたは以下の欄にご記入ください

送 付 先 (終了時は記入不要)	フリガナ	メグロ イチロウ	被保険者との関係	電 話 番 号
	氏 名	目黒 一郎	長 男	080-0000-0000
	住 所	〒153 - 0061 目黒区中目黒□丁目□番□-□□□号		

- (注1) 転送申請(新規・変更)の場合は、被保険者証・納入通知書(納付書含む)・認定結果通知書等全ての書類がこの住所に転送されます。介護保険関係以外の書類は転送されません。
 (注2) 転送申請(新規・変更)が出される前の住所(住民票の住所)に送付します。
 (注3) 転送申請(新規・変更)が行われる場合、希望する送付先を記入してください。
 (注4) 目黒区は本申請によって生じるいかなる損害等についても、その責を負いません。

(注1) から(注4)をよくお読みください。