



明石市高齢者通院支援サービス事業 送付先変更申請書

明石市長様

貴市から送られる明石市高齢者通院支援サービス事業に関する書類について、

1. 新規	現在は、住民登録地に送られているが、今後は下記の住所に送付してください。
2. 変更	既に、送付先変更申請をしているが、その送付先を下記の住所に変更してください。
3. 取消	現在は、送付先を変更しているが、今後は本人の住民登録地に送付してください。

(↑希望する申請内容の番号を○で囲んでください)

届出人氏名 \_\_\_\_\_

身分確認書類

運転免許証

対象者(本人)との続柄 \_\_\_\_\_

健康保険証

連絡先 TEL ( ) - \_\_\_\_\_

その他 ( )

●対象者について (誰の送付先変更申請を行うか記入してください)

フリガナ		住民登録地の住所	明石市
対象者氏名			TEL ( ) -
身分確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

●明石市高齢者通院支援サービス事業に関する書類の送付先について

※新規・変更の場合、これからの送付先について記入    ※取消の場合、申請理由のみ記入

フリガナ		(生年月日) 大・昭・平 年 月 日
送付先氏名		(対象者との続柄) _____
送付先住所	〒 - TEL ( ) -	
申請理由	<input type="checkbox"/> 書類の管理ができないため <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※新規・変更の場合、送付先を変更する理由を記入    ※取消の場合、送付先を元に戻す理由を記入	
身分確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※届出人と送付先設定者が同じ場合は、記入不要	

【明石市処理欄】

備考	宛名コード										
決裁	課長	係長	係								

入力日	/
入力	受付

※交付対象者、届出人、送付先の方のご住所を確認できる公的書類(裏面参照)のコピーを添付してください。

## 必要書類

### ① **本人**及び**届出人**の身分証明書の写し

以下のいずれかの書類のコピーを添付してください。

- ・運転免許証
- ・健康保険証
- ・介護保険証
- ・住基カード
- ・パスポート
- ・年金手帳
- ・住民票
- ・外国人登録証 など

※**成年後見人、保佐人等**の場合は登記事項証明書のコピーも加えて添付してください。

### ② 送付先の住所が分かるものの写し

以下のいずれかの書類のコピーを添付してください。

- ・①に記載の身分証明書
- ・市からの通知
- ・水道料金通知 など