

送付先届

令和 年 月 日

大阪市長

届出人	住所			
	氏名		被保険者との関係	
	電話番号			

次のとおり介護保険にかかる書類の送付先を届出します。

記

1 被保険者番号			
2 被保険者氏名			
3 被保険者住所			
4 届出区分	新規 ・ 変更 ・ 削除		
5 業務区分	収納（賦課含む） ・ 給付 ・ 認定		
6 送付先住所			
7 方書		8 被保険者との関係	
9 送付先住所の電話番号			
10 連絡先電話番号			
11 届出理由			

介護保険にかかる書類の送付先届について、上記のとおり同意します。

被保険者氏名

課長	課長代理	担当係長	担当係長	係員