介護保険課

国保年金課・

健康づくり課

健康づくり課

水道総務課・下水道課

推進課

地域包括ケア

後見力	後見人等への通知送付先登録届(新規・変更・取消)					受付印				
(宛先) 焼津市	長・福祉事	務所長・静	岡県後	期高齢者医	療広域連合長				
						届出内容につい			り	
						有することに同				
					いては届出	人が負い、添付	書類の	記載内容	学	
		見在も相違				本人(被後見)	, AA)			
——————————————————————————————————————	出年月日	令 利	年	月	日	- 本八(被仮兄) - との関係に ▽ る		□成年後	6見人	□保佐人
後	フリガ	ナ				- てください	2 2()			
見	氏 名	,]						□補助人		□任意後見人
人等	住	f T	_				I			
	(方 書									
届	電話		<u> </u>			電話	. »→ →	()
(届出人)			計に設定され	れる場合	すは、☑を作	け、送付先をこ	ご記入く	ください	1	
	│□送付先 │	₹	_							
						電話	()
	17 18	. 1				T	Тен			,
窓	フリガラ	<u> </u>					明っ	大 昭	平	
	氏 名					生年月日		年	月	日
に		※後見	人等と窓口	に来た	人が同じ場	 合は記入不要			71	Н
来た	住所	一	_	, (=) ()	., (10 11.10 11).					
人人	電話									
						電話	()	
	フリガラ	<u> </u>					明ラ	大昭	平	
	-	F				生年月日	明っ		·	
被	フリガラ					生年月日	明っ	大 昭	平月	日
被後	-	- -	_			生年月日	明		·	日
(本人)	氏 名		_				明		·	日
(本人)	氏 名 住所 電話	₹	_			電話	明		·	日
(本人)	氏 名 住所 電話 身体障害	于	三帳番号			電話療育手帳番号	(年	·	日
(本人)	氏 名 住所 電話 身体障害 精神障害	于 子 手手帳番号 皆保健福祉手				電話 療育手帳番号 介護保険被保険	(人)	年	·	日
(本人)	氏 名 住所 電話 身体障害者 精神障害者 国民健康係	下 当手帳番号 皆保健福祉手 保険 記号・	番号	<u></u>	z宁証明妻 <i>(</i>	電話 療育手帳番号 介護保険被保険 後期高齢者医療	(食者番号 療被保険	年	· 月)	
(本人) 添	氏 名 住所電話 身体障害 精神障害 国民健康信 □登記事	于 皆手帳番号 皆保健福祉手 保険 記号・	番号 又は審判書	音及び確	定証明書の	電話 療育手帳番号 介護保険被保険	(食者番号 療被保険	年	· 月)	
(本人) 添	氏 名 住所 電話 身体障害 国民健康便 □登記事 目録も初	下 手手帳番号 皆保健福祉手 保険 記号・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	番号 又は審判書 と)			電話 療育手帳番号 介護保険被保険 後期高齢者医療)写し(保佐・	食者番号 療被保険 補助・	年	· 月)	
(本人) 添	氏 名 住所電話 身体障害 精神障害 国民健康(□登記事 目録もに	〒 当手帳番号 皆保健福祉手 保険 記号・ 項証明書。 付すること	番号 又は審判書 と) 後見人等カ	異なる	場合、委任	電話 療育手帳番号 介護保険被保険 後期高齢者医療	(食者番号 療被保険 補助・ 証	年 者番号 任意後身	月) 見の場	合は代理行為
(本人) 等	氏 名 住所電話 身体障害 精神障害 国民健康 □登録もに □窓に □窓に	音手帳番組手 経備記明書に付また人の。 来た人の。	番号 又は審判書 と) 後見人等か 身分証明書	異なる 善 (運転	場合、委任 免許証、/	電話 療育手帳番号 介護保険被保険 後期高齢者医療 つ写し(保佐・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	食者番号 補助・証本人確	年 者番号 任意後見 認でき	月) 見の場	合は代理行為
(本人) 添付書類	氏 名 住所電話 身体障害 国民健康を 国民健康を 日本のでは、 日本	〒	番号 又は審判書 と) 後見人等か 身分証明書 等の場合、	^ぶ 異なる 等(運転 所在地	場合、委任 免許証、/ 1がわかる も	電話 療育手帳番号 介護保険被保険 後期高齢者医療 つ写し(保佐・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	() 食者番段 補助・ 証本人フレ	年 者番号 任意後り 認できな	月) 見の場 るもの ど)	合は代理行為
(本人) 添付書類 便物	氏 名 住電話 身体障害 国民健康信 国際のでは はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる	〒	番号 又は審判書 と) 後見人等か 身分証明書 等の場合、	^ぶ 異なる 等(運転 所在地	場合、委任 免許証、/ 1がわかるも 1の種類に	電話 療育手帳番号 介護保険被保険 後期高齢者医療 つ写し(保佐・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	() 食者番段 補助・ 証本人フレ	年 者番号 任意後り 認できな	月) 見の場 るもの ど)	合は代理行為
(本人) 添付書類	氏 名 住電話 身体障害 国民健康信 国際のでは はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる	〒	番号 又は審判書 後見人等か 身分証明書 等の場合、	^ド 異なる 情(運転 <u>所在地</u> 送付物	場合、委任 免許証、 2がわかるも 1の種類に 送付物の	電話 療育手帳番号 介護保険被保険 後期高齢者医療 つ写し (保佐・任状又は補助者 ペンパートなどの (名刺、パンの (名刺、パンの (4 乗り)) は類	() 食者番段 補助・ 証本人フレ	年 者番号 任意後り 認できな	月) 見の場 るもの ど)	合は代理行為
(本人) 添付書類 便物	氏 名 住電話 身体障害 国民健康信 国験の選択している。 「は、おりないでは、またいではでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいではでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、またいでは、また	〒	番号 又は審判書 と) 後見人等か 身分証明書 等の場合、 を希望する	ば異なる 禁(運転 所在地 送付物 資産税・	場合、委任 免許証、/ 1がわかるも 1の種類に	電話 療育手帳番号 介護保険被保険 後期高齢者医療 つ写し(保佐・ ピ状又は補助者 ペスペートなど、 の(名刺、パ 2 (チェック) 種類 □固定資産税	食者番段補助・証本とと	年 者番号 任意後り 認できな	月) 見の場 るど) ださい	合は代理行為
(本人)	氏 名 住電話 身体障害 国民健康 記も口口付 等の送付 等の送付 の	音手帳番号 音保健記明書 深付すた人の所 本来をある。 たの登録を	番号 又は審判書 と) 後見人等か 身分証明書 等の場合、 と希望する	ば異なる 詩(運転 所在地 送付物 資産税・ ・家屋)	が 場合、委任 発許証、/ がわかる の種類に 送付物の種 都市計画税	電話 療育手帳番号 介護保険被保険 後期高齢者医療 つ写し (保佐・任状又は補助者 ペンパートなどの (名刺、パンの (名刺、パンの (4 乗り)) は類	食者番段補助・証本とと	年 者番号 任意後り 認できな けてく が	月) 見の場 るど) ださい	合は代理行為) <u>担当課</u>

※今回申請または該当しなかった項目の送付先登録は改めて手続きをお願いします。

□賦課・収納関係

□賦課関係

□水道料金・下水道使用料関係

※年齢未到達などで非該当となった項目については、該当した時点で改めて手続きが必要となります。自動的 に送付先登録を行いませんのでご注意ください。

□ ほほえみサービス (在宅福祉サービス) 関係 □ 健康長寿を祝う会(敬老事業)関係

□給付関係

□給付関係

□ 受益者負担金関係

□健診関係

□健診関係

□全ての通知

□全ての通知

※後日、担当課から問合せる場合があります。

□ 老人保護措置関係

□全ての通知

□資格関係

□資格関係

□健(検)診関係

高齢者福祉

国民健康保険

後期高齢者医療

介護保険

健康増進

上下水道

※住民票や税証明などの交付申請や各種申告については、担当課でその都度手続する必要があります。

□収納関係

送付先変更対象書類等一覧 (記載内容は、令和6年12月現在のものです。)

○市税に関する通知等

	対象者	送付物	届出先
市・県民税	1月1日 (賦課期日) 現 在、焼津市に住所のある 者	申告書、納税通知書、督促状、過誤納金還付に関する書類等	課税課 市民税担当 1±054-626-2149
固定資産税・都 市計画税(土地)	1月1日 (賦課期日) 現 在、焼津市内に土地を所 有する者	納税通知書 (兼課税明細書)、督促 状、過誤納金還付に関する書類等	課税課 土地担当 15054-626-1149
固定資産税・都 市計画税(家屋)	1月1日 (賦課期日) 現 在、焼津市内に家屋を所 有する者	納税通知書 (兼課税明細書)、督促 状、過誤納金還付に関する書類等	課税課 家屋担当 1m054-626-2150
固定資産税(償却資産)	1月1日 (賦課期日) 現 在、焼津市内に償却資産 を所有する者	申告書、納税通知書、督促状、過誤納金還付に関する書類等	課税課 償却資産・諸税担当 Tm054-626-1142
軽自動車税	4月1日 (賦課期日) 現 在、軽自動車等を所有す る者等	納税通知書、督促状、過誤納金還付に関する書類等	課税課 償却資産・諸税担当 面054-626-1142

○生活保護に関する通知等

	対象者	送付物	届出先
生活保護	生活保護受給者の方	保護(開始、変更、停止、廃止)決 定通知書等生活保護に関する各種 通知	地域福祉課 保護担当 1±054-625-7655

○障害福祉に関する通知等

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	対象者	送付物	届出先
障害福祉(身体)	身体障害者手帳・療育手 帳、重度心身障害者医療		障害福祉課
障害福祉(療育)	費助成、補装具・日常生 活用具、タクシー利用 券、自立支援医療(更正 医療)、その他各種サー	受給者証、支給決定(廃止)通知、 勧奨通知、助成券等	障害福祉担当 Tm054-626-1127 障害支援担当 Tm054-631-5532
障害福祉(精神)	ビスを受給中の方		E501 551 5552

○高齢者福祉に関する通知等

	対象者	送付物	届出先
ほほえみサービ ス (在宅福祉サ ービス)	ほほえみサービス (在宅 福祉サービス) を利用中 の方	在宅福祉サービス(ほほえみサービス)決定(廃止)通知、助成券、その他事務連絡等	
健康長寿を祝う 会事業(敬老事 業)	健康長寿を祝う会事業 対象の方(当該年度に75 歳以上となる方)	健康長寿を祝う会の案内、長寿お祝い金の案内等	地域包括ケア推進課 高齢者福祉担当 版054-626-1117
老人保護措置関係	被措置者	老人福祉法 (昭和三十八年法律第百 三十三号) による福祉の措置又は費 用の徴収に関する通知等	

○介護保険に関する通知等

<u> </u>	一段不吹に因うる	海マナ イ		
		対象者	送付物	届出先
	資格関係	第1号被保険者(65歳以上)、要介護・要支援認定中並びに認定申請中の第2号被保険者(40~64歳)	被保険者証など、資格異動に関する通知	介護保険課 保険給付担当 版054-626-1159
	認定関係	要介護・要支援認定を受けている方、申請中の方	要介護認定に係る期限更新の通知など、要介護認定関係に関する通知	介護保険課 認定担当 15054-626-1167
	給付関係	要介護・要支援認定を受 けている方	高額介護サービス費、住宅改修費、 福祉用具購入・貸与、負担割合証、 負担限度額認定証、利用者負担軽減 関係通知など給付に関する各種通 知	介護保険課 保険給付担当 1m054-626-1159
	保険料関係	第1号被保険者(65歳以上)	納入通知書、特別徴収開始(決定・ 中止)通知書、督促状、過誤納金還 付に関する書類等	介護保険課 保険給付担当 1x1054-626-1159

○国民健康保険に関する通知等

<u> </u>) O YET VIL 12		
	対象者	送付物	届出先
資格関係		国民健康保険資格確認書、 資格情報のお知らせ	国保年金課 保険担当 1a.054-626-1113
賦課・収納関係	国民健康保険被保険者 がいる世帯の世帯主	納税通知書、督促状、過誤納金還付 に関する書類等	国保年金課 保険担当 1a.054-626-1113
給付関係		高額療養費支給申請のお知らせ、特 定疾病療養受療証等	国保年金課 給付担当 1m054-626-1112

※【介護保険に関する送付先届について】

40歳~64歳の方の国民健康保険税には介護納付金分が含まれていますが、65歳になると介護保険料単独で納付書をお送りする方法に変更となります。この場合、介護保険に関する送付先設定は自動的に行いません。被保険者が65歳に達した際に、改めて届出してくださいますようお願いします。

○後期高齢者医療に関する通知等

	対象者	送付物	届出先
資格関係	 75歳以上の被保険者、	後期高齢者医療資格確認書、 資格情報のお知らせ	
賦課関係	65歳以上で障害認定に	保険料額決定(変更)通知書	国保年金課
収納関係	5歳以上で障害認定に 付より加入された被保険	納付書、督促状、過誤納金還付に関 する書類等	後期高齢者担当 1m054-626-2164
給付関係		高額療養費支給申請書、高額療養費 支給決定通知書等	

※【後期高齢者医療に関する送付先届について】

国民健康保険被保険者が 75 歳に達した場合でも、後期高齢者医療被保険者に関する送付先変更は自動的に行いません。被保険者が 75 歳に達した際に、改めて届出してくださいますようお願いします。

○健康増進等に関する通知等

	対象者	送付物	届出先
健(検)診関係	健(検)診対象者		健康づくり課成人保険担当 版054-627-4111

○水道料金・下水道使用料等に関する通知等

<u> </u>	C/IITI II IC IX / O AEARI		
	対象者	送付物	届出先
水道料金	水道料金納入義務者	水道料金等納入通知書兼領収書等	水道総務課 ℡054-624-0111
下水道使用料	下水道使用料納入義務 者	水道料金等納入通知書兼領収書等	下水道課 計画管理担当 1m054-624-8300
受益者負担金	下水道事業受益者負担 金納付義務者	受益者申告書、受益者負担決定通知 書・納入通知書兼領収書等、受益者 負担金の関係書類	下水道課 計画管理担当 1m054-624-8300

委 任 状

【如 允】 堪逢田长• 桶机事務即長• 酣画県後期局駒有医療从地理令	(宛先)	焼津市長・	福祉事務所長 •	静岡県後期高齢者医療広域連合
------------------------------------	------	-------	----------	----------------

私は、		(住所:			を代理人	と定め、	下記の者に	係る
「後見人	、等への通知送付	先登録届」	の<新規・変見	€・取消>に	こ関する一切の	の手続き	を委任しま	す。
			記					
対象者	(被後見人等)	住所氏名						

令和 年 月 日

委任者(後見人等) 住 所 (所在地)

> 氏 名 (名称)