

【記入例】

限度額適用認定証等送付先変更依頼書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

福島市長様

世帯主 住所 福島市五老内町3番1号

氏名 ももりん 太郎
(電話 024-535-1111)

被保険者 記号・番号	島1 001123		
対象者氏名	ももりん 太郎	生年月日	昭和30年1月1日
送付先住所	〒960-8601 福島市〇〇町1-1 桃りんご病院 内科病棟 608号室		
宛名	ももりん 太郎様		
変更理由	例) ひとり世帯で、令和△△年×月より〇〇病院へ入院しているため ひとり世帯で、令和〇〇年〇月〇日より桃りんご病院へ入院しているため。		