成年後見人等への送付先登録届

富田林市長・富田林市福祉事務所長・大阪府後期高齢者医療広域連合長・
大阪広域水道企業団 富田林水道センター所長　様

成年被後見人等宛に送付される通知書等が成年後見人等宛に送付されるよう届け出るとともに、本届に係る情報が関係部署等で共有されることに同意します。成年後見人等が送付先登録に伴う一切の責任を負い、変更等があった場合には速やかに届出を行います。

また、本人が被保佐人又は被補助人である場合は、この届出の提出及び前述の情報共有について本人の同意を得ていることを申し添えます。なお、必要書類の記載内容については、現在も相違ありません。

届出年月日	年　　月　　日		
届出人（成年後見人等） ふりがな		本人との関係	□ 成年後見人　□ 保佐人 □ 補助人　□ 任意後見人
氏　名			
住　所	〒　　－	電話番号	
送付先住所方書	□ 届出人住所と同じ（異なる場合はご記入ください）		
	〒　　－	電話番号	
			様方
本人（成年被後見人等） ふりがな		生年月日	年　　月　　日
氏　名		電話番号	
住　所	〒　　－		
必要書類	□ 「登記事項証明書・代理行為目録（保佐、補助、任意後見の場合）の写し」または「審判書謄本・審判確定証明書の写し」、「任意後見契約公正証書」（任意後見の場合） □ 届出人または代理人（窓口に来た方が届出人と異なる場合）の本人確認書類（運転免許証、社員証など）		

送付先の登録を希望する項目にチェックをつけてください。（別紙の対象となる通知書等をご確認ください。）

項　目		通知種別	
市税	□	市府民税、固定資産税・都市計画税、軽自動車税関係	※市府民税、固定資産税・都市計画税は、この届出をもって、納税管理人申告とみなします。
国民健康保険	□	資格、給付、保険料関係	
後期高齢者医療保険	□	資格、給付、保険料関係	
生活保護	□	生活保護関係	
障がい福祉	□	障がい者手帳、自立支援医療、重度障がい者医療、障がい福祉ｻｰﾋﾞｽ、障がい者手当関係	
介護保険	□	資格、給付、保険料関係	
各種健（検）診	□	健（検）診及び予防接種関係	
市営住宅	□	市営住宅関係	
下水道	□	下水道使用料・浄化槽使用料関係	
水道	□	水道料金関係	

注意事項

(1) 届出をしても、年齢未到達等の理由により届出時点でその業務に該当しなかった場合は、送付先が変更されませんので、該当した時点で改めて届出をお願いします。

(2) 届出の内容によっては、各担当課からお問い合わせをする場合があります。

(3) 届出した日から、実際に送付先の登録が完了するまでに数日かかることがあります。また、届出日時点で発送準備が整っている場合など、変更前住所に届くことがありますのでご了承ください。