

介護保険関係通知送付先変更連絡票

申し出た人	フリガナ		受付日	年 月 日
	氏名		本人との関係	
	連絡先	〒 (電話)		
	申し出理由等			

被保険者番号									
被保険者氏名									

送付先	住所	〒 (電話)
	宛名	

区分	結果通知関係	更新のお知らせ	高 額	利用料減免	保険料関係	
必要						
担当	各自	各自				
確認印	レセプトに添付	MCWELに入力			MCWELに入力	

MCWEL 設定方法・・・資格記録管理→被保険者証交付管理→被保険者証異動情報登録 で設定

◎結果通知をケアマネに送付する場合は、MCWELに入力できません。

◎MCWELに入力した場合、基本的にMCWELから出力される通知は、すべて送付先変更が設定されます。