

記載例

介護保険 住所地特例 (適用) 変更・終了 届

土佐清水市長 様

次のとおり住所地特例 (適用) ・ 変更 ・ 終了) について届け出ます。

* 上記 (適用 ・ 変更 ・ 終了) のうち該当するものに○をつける。

在宅→施設 : 適用 施設→施設 : 変更 施設→在宅 : 終了

		届出年月日	令和 元年 5月 2日
届出人氏名	清水 太郎	本人との関係	長男
届出人住所	〒 787-△△△△ 高知県土佐清水市〇〇町△番×号 電話番号 0880 (82) △△××		

* 届出者が被保険者本人の場合、届出者住所・電話番号は記載不要

被 保 険 者	被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 × △		
	個人番号	1 2 3 4 1 2 3 4 × △ × △	生年月日	明・大・昭 ○○年○○月○○日
	フリガナ	シミズ ハナコ	性別	男 ・ (女)
	氏名	清水 花子	世帯主との続柄	妻

世 帯 主	フリガナ	シミズ イチロウ		
	氏名	清水 一郎	生年月日	明・大・昭 ○○年○○月○○日
			性別	(男) ・ 女

異 動 前 情 報	従前の住所	〒 787-△△△△ 高知県土佐清水市〇〇町△△番××号 電話番号 0880 (82) ○○○○		
	* 異動前住所が施設の場合、以下も記入のこと			
	施設	名称	退所(居)年月日 平成 年 月 日	

異 動 後 情 報	現住所	〒 ○○○-○○○○ 〇〇県〇〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号 電話番号 ○○○○ (○○○) ○○○○		
	* 異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと			
	施設	名称	特別養護老人ホーム ○○○園 入所(居)年月日 令和 元年 5月 1 日	