

介護保険 住所地特例 適用・変更・終了 届

青森市長様

記入例

次のとおり住所地特例(適用・変更・**終了**)について届出ます。

* 上記(適用・変更・終了)より該当するものに丸をつける
 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 10日	
届出人氏名	青森 太郎		被保険者との関係	長男
届出人住所	〒000-0000 青森県〇〇市大字〇〇字〇〇		電話番号	000-000-0000

* 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 0 0 0 0 0		
	個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
	フリガナ	アオモリ ハナコ		
	氏名	青森 花子		生年月日
			性別	男 ・ 女

世 帯 主	フリガナ	アオモリ ハナコ	世帯主との続柄		
	氏名	青森 花子	本人	生年月日	明・大・ 昭 10年 1月 1日
				性別	男 ・ 女

異 動 前 情 報	従前の住所	〒000-0000 青森県〇〇市大字〇〇字〇〇	電話番号	000-000-0000
	* 異動前住所が施設の場合、以下も記入のこと			
	施設名称	有料老人ホーム ●●		
施設退所年月日	令和 元 年 5 月 5 日			

異 動 後 情 報	現住所	〒111-1111 青森県〇〇市〇〇1丁目	電話番号	111-111-1111
	* 異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと			
	施設名称			
施設入所年月日	令和 年 月 日			