

<<記入例>>

(被保険者→従前住所地市町村)

介護保険 住所地特例 適用・変更・終了 届

(あて先)宝塚市長

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	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日
届出人氏名	宝塚 太郎	本人との関係	子
届出人住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 宝塚市〇〇丁目〇〇番〇〇号 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		

*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	個人番号	△ △ △ △ △ △ △ △ △ △ △ △	
	被保険者番号	△ △ △ △ △ △ △ △ △ △ △ △	
	フリガナ	カヅカ ハナコ	
	氏名	宝塚 花子	生年月日
		性別	男 ・ 女

世 帯 主	氏名	宝塚 花子	世帯主との続柄		
			本人	生年月日	明・大・昭 10年10月1日
				性別	男 ・ 女

異 動 前 情 報	従前の住所	〒665-8665 宝塚市東洋町1番1号 電話番号 0797-71-1141	
	*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
			令和 年 月 日

異 動 後 情 報	現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇丁目〇〇番〇〇号 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	*異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと		
	施設	名称	入所(居)年月日
		有料老人ホーム 〇〇〇〇	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

点検

--