

# 介護保険 住所地特例適用・変更・終了届（記入例）

袖ヶ浦市長様

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）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	○年 ○月 ○日
届出人氏名	袖ヶ浦 花子	本人との関係	妻
届出人住所	〒299-0262 袖ヶ浦市坂戸市場1番地1	電話番号 0438-62-2111	

\*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	2 2 9 0 1 2 3 4 5 6	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
	フリガナ	ソデガウラ タロウ		生年月日	△年 △月 △日
	氏名	袖ヶ浦 太郎		世帯主との続柄	本人

世帯主	個人番号												
	氏名	同上			生年月日	年 月 日							

異動前情報	従前の住所	袖ヶ浦市坂戸市場1番地1			電話番号 0438-62-2111
	*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	年 月 日			

異動後情報	現住所	千葉県木更津市○○○○△-△-△			電話番号 0438-××-××××
	*異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと				
	施設	名称	木更津特別養護老人ホーム		
	入所（居）年月日	○年 ○月 ○日			