

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	2290123456	個人番号	123456789012	
	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

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												