

記入例

介護保険 住所地特例 **適用**・変更・終了 届

佐賀中部広域連合長 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) より該当するものに丸をつける

住宅→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 7 日
届出人氏名	広域 太郎	本人との関係	夫
届出人住所	〒840-9999 多久市多久町 8 8 8 8 番地 電話番号 0952-75-6789		

* 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 1 2 3 4 5 6 7	個人番号	0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	
	フリガナ	コウイキ ハナコ		生年月日	明 大 ・ 昭 11 年 11 月 11 日
	氏名	広域 花子		性別	男 ・ 女

世 帯 主	氏名	広域 太郎	被保険者との続柄	夫
			生年月日	明 大 ・ 昭 10 年 月 日
			性別	男 ・ 女

異 動 前 情 報	従前の住所	〒810-1234 福岡県福岡市城南区長丘 1 丁目 2 番 3 4 5 号 電話番号 092-123-4567		
	* 異動前住所が施設の場合、以下も記入のこと			
	施設	名称		
	退所年月日	平成・令和 年 月 日		

異 動 後 情 報	現住所	〒810-1234 福岡県福岡市城南区長丘 1 丁目 2 番 3 4 5 号 電話番号 092-123-4567		
	* 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 安心荘	
	入所年月日	平成・令和元年 5 月 8 日		