

介護保険住所地特例適用変更終了届

○記入要領

1. 適用・変更・終了のうち該当するものに○を付けてください。
2. 届出者欄には、届け出される人の氏名・被保険者との関係・住所・電話番号を記入してください。
3. 「被保険者番号」欄には、介護保険被保険者証に記載されている被保険者番号を記入してください。
4. 被保険者の氏名・生年月日・性別・個人番号を記入してください。
5. 世帯主の氏名・被保険者との続柄・生年月日・性別を記入してください。
6. 異動前後についての住所・施設名称・入退所年月日を記入してください。