

入所の記入例

介護保険住所地特例適用・変更・終了届

文京区長 殿

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。

（在宅→施設：適用 施設→施設：変更 施設→在宅：終了）

		届出年月日	2020年4月1日	
届出人氏名	介護 二郎		被保険者との関係	子
届出人住所	〒112-0003 文京区 春日 1丁目 16番 21号 電話番号 03(3812)7111			

※ 届出者が被保険者本人である場合は、届出者住所及び電話番号の記載は不要です。

被 保 険 者	被保険者証の番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	フリガナ	カイゴ タロウ		生年月日	○年△月□日							
	氏名	介護 太郎		性別	男							
	住所	〒112-0003 文京区 春日 1丁目 16番 21号 電話番号 03(3812)7111										
	個人番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8

世 帯 主	氏名	介護 太郎	世帯主との続柄	生年月日	○年△月□日
			本人	性別	男

異 動 前 情 報	従前の住所	〒	上記の住所と同じ場合は記入不要です。		電話番号	()
	※異動前住所が介護保険施設の場合、以下も記入してください。					
	施設	名称	年 月 日			
		退所年月日	年 月 日			

異 動 後 情 報	現住所	〒111-xxxx 東京都 ○○○市 △△△ 1丁目 1番 1号 電話番号 03(9999)xxxx				
	※異動後居住地が介護保険施設の場合、以下も記入してください。					
	施設	名称	特別養護老人ホーム○○○○			
		入所年月日	○年△月□日			