

記入例

(あて先) 前橋市長

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 | | 平成 27 年 4 月 1 日 | |
| 届出人氏名 | 前橋花子 | 本人との関係 | 担当ケアマネ |
| 届出人住所 | 〒 371-xxxx 前橋市大手町〇丁目〇-〇 居宅支援事業所 かいご苑 電話番号 027-123-xxxx | | |

*届出人が被保険者本人の場合、届出人住所・電話番号は記載不要

| | | | | |
|------|--------|-------------------|------|--|
| 被保険者 | 被保険者番号 | 0001234567 | 個人番号 | 01234567891 |
| | フリガナ | ゲソマタロウ | 生年月日 | 昭和24 年 1 月 1 日 |
| | 氏名 | 群馬太郎 | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| | | | | |

| | | | | | | | |
|-----|----|------------------------|--|----|---|---|---|
| 世帯主 | 氏名 | この項目は無記入でかまいません | | 日 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 性別 | 男 | ・ | 女 |

| | | | |
|-------|-----------------------|---|----------|
| 異動前情報 | 従前の住所 | 〒 371-xxxx 前橋市朝日町〇丁目〇-〇 電話番号 027-456-xxxx | |
| | *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 |

| | | | |
|-------|------------------------|---|----------|
| 異動後情報 | 現住所 | 〒 370-xxxx 高崎市高松町〇番地〇 電話番号 027-789-xxxx | |
| | *異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと | | |
| | 施設 | 名称 | 入所(居)年月日 |

この日付は転出予定日と同日です。

- <確認事項>
- ・介護保険被保険者証・負担割合証は回収します。
 - ・負担限度が出ていないか確認します。出ていたら回収します。
 - ・送付先がないか確認します。送付先がある場合は変更の有無を確認します。