

# 介護保険 住所地特例 開始・終了・変更届

(あて先)八戸市長

次のとおり、住所地特例(開始・終了・変更)について届出ます。

※上記(開始・終了・変更)の当てはまるものに○をつけて下さい。

		届出年月日	令和 年 月 日
届出人氏名	八戸 花子	本人との関係	子
届出人住所	〒 031-8686 八戸市内丸一丁目1番1号 電話番号 43-2111		

\*届出者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	0 0 0 0 ※ ※ ※ ※ ※ ※		
	個人番号	# # # # # # # # # # # #		
	フリガナ	ハチノヘ タロウ	世帯主との続柄	
	氏名	八戸 太郎	本人	生年月日
			性別	(男) ・ 女

世 帯 主	氏名	八戸 太郎	生年月日	明(大)昭 2年 3月 4日
			性別	(男) ・ 女

異 動 前 情 報	従前の住所	〒 031-8686 八戸市内丸一丁目1番1号 電話番号 43-2111
	*異動前住所が施設の場合、以下も記入のこと	
	施設名	退所年月日

異 動 後 情 報	現住所	〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 電話番号 〇〇-0000
	*異動後住所が施設の場合、以下も記入のこと	
	施設名	特別養護老人ホーム〇〇〇
	入所年月日	令和〇年〇月〇日

※ 以下は記入しないで下さい。

受付	点検	資格入力	資格者証発行	施設連絡票	町村連絡票	特例情報入力	被保険者証発行	適用
----	----	------	--------	-------	-------	--------	---------	----