

様式第3号(第6条関係)

介護保険 住所地特例 適用・変更・終了 届
常陸大宮市長 様

介護保険法施行規則第25条第1項(第2項)の規定に基づき、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。

	届出年月日	年 月 日
届出人氏名	本人との関係	
届出人住所	電話番号	

*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	個人番号	
	フリガナ		生年月日
	氏 名		年 月 日
		性 別	男 ・ 女

世 帯 主	氏 名	世帯主との 続柄	
			生年月日
			年 月 日
		性 別	男 ・ 女

異 動 前 情 報	従 前 の 住 所	電話番号		
	*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	年 月 日	

異 動 後 情 報	現 住 所	電話番号		
	*異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと			
	施 設	名 称		
		入所年月日	年 月 日	