

記入例

介護保険 住所地特例 適用・変更・終了 届

(あて先)

飯塚市長

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

【適用・変更・終了の別】

該当する項目を○で囲ってください。

【届出人欄】

・届出人はご本人でなく、代理の方でも受付可能です。  
・氏名、住所、電話番号、ご本人(施設に入所する方)との続柄、届出日を記入してください。

【被保険者・世帯主欄】

・被保険者欄については、被保険者番号、個人番号(マイナンバー)、氏名フリガナ、生年月日、性別を記入してください。  
・世帯主欄については、世帯主の氏名、ご本人(施設に入所する方)との続柄、世帯主の生年月日、性別を記入してください。

【異動前情報欄】

・住所異動をする前の住所、電話番号を記入してください。  
・異動前住所が一般住宅ではなく、住所地特例施設である場合は、その施設名と退所年月日(実際に退所した日)を記入してください。

【異動後情報欄】

・住所異動をした後の住所、電話番号を記入してください。  
・異動後住所が一般住宅ではなく、住所地特例施設である場合は、その施設名と退所年月日(実際に入所した日)を記入してください。

		届出年月日	令和 元 年 5 月 7 日
届出人氏名	飯塚 一郎	本人との関係	長男
届出人住所	〒 820-0000 飯塚市新立岩〇〇〇番地 電話番号 090-1234-5678		

\*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	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
	フリガナ	イツカ タロウ		
	氏名	飯塚 太郎		
		生年月日	明・大(昭)10年10月10日	
		性別	男( ) 女( )	

世帯主	氏名	飯塚 一郎	世帯主との続柄	長男
			生年月日	明・大(昭)平36年3月6日
			性別	男( ) 女( )

異動前情報	従前の住所	〒 820-0000 飯塚市新立岩〇〇〇番地 電話番号 090-1234-5678		
	*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	〒 123-4567 〇〇県〇〇市△△△〇〇〇番地 特別養護老人ホーム〇〇〇 電話番号 012-345-6789		
	*異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと			
	施設	名称	特別養護老人ホーム〇〇〇	
	入所年月日	平成 31 年 4 月 30 日		

飯塚市確認欄

マイナンバー 確認書類	個 通 住 証 コ ネ
----------------	----------------

身元確認書類	1点	免	パ	障	住B	個	ケ	その他( )
	2点	保	年	証	学	住A	医	E Z K
		KT	SF	SB	その他( )			