

様式第2号(第4条関係)

介護保険住所地特例適用・変更・終了届

(宛先) 富山市長

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。

		届出年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
届出者氏名	富山 太郎	被保険者との関係	長 男
届出者住所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇番〇号 電話番号 〇〇〇—〇〇〇〇		

※ 届出者が被保険者本人の場合は、届出者住所欄の記載は、不要です。

被 保 険 者	被保険者証の番号	個人番号	※
	フリガナ	トヤマ ハナコ	生年月日
	氏名	富山 花子	〇〇年〇〇月〇〇日

世 帯 主	氏名	被保険者との続柄	個人番号	生年月日
	富山 花子	本人	※	〇年〇〇月〇〇日

いままでの住所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇番〇号 電話番号 〇〇〇—〇〇〇〇		
---------	--	--	--

※ いままでの住所が施設の場合は、次の欄も記入してください。

施 設	名称	
	退所年月日	年 月 日

これからの住所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇番〇号 電話番号 〇〇〇—〇〇〇〇		
---------	--	--	--

※ これからの住所が施設の場合は、次の欄も記入してください。

施 設	名称	特別養護老人ホーム △△△苑
	入所年月日	〇〇年〇〇月〇〇日

添付書類 被保険者証