

# 介護保険 住所地特例 適用・変更・終了 届

山口県萩市長 あて

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）に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	令和    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										
	カタカナ										
	氏 名										
		生年月日	明・大・昭        年 月 日								

世 帯 主	個人番号										
	氏 名	世帯主との続柄									
		生年月日	明・大・昭・平        年 月 日								

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	令和        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	令和        年    月    日								