

# 記入例

該当する箇所に  
マルをつける。

介護保険 住所地特例 適用・変更・**終了届**

新宿区長 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)の中で該当するものに○をつけてください。

適用；在宅→施設      変更；施設→施設      終了；施設→在宅

届出日を記入する。

届出人が本人の場合は省略する。

個人番号、被保険者番号、氏名、番等を記入する。

前住所の記入と前施設を記入する。

新住所を記入する。

届出年月日	平成 <b>28</b> 年 <b>4</b> 月 <b>4</b> 日		
届出人氏名	<b>新宿 花子</b>	本人との関係	<b>子</b>
届出人住所	〒000-0000 <b>新宿区〇〇町〇丁目〇番〇号</b> 電話番号 00 (0000) 0000		

届出人が被保険者本人の場合、届出人住所・電話番号記載不要

個人番号	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
被保険者番号	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>0</b>		
被保険者フリガナ	<b>シンジユク イチロウ</b>						生年月日	明・大・ <b>昭</b> △△年△△月△△日				
被保険者氏名	<b>新宿 一郎</b>						性別	<b>男</b> ・女				

世帯主氏名	<b>新宿 一郎</b>	世帯主との続柄	<b>本人</b>	生年月日	明・大・ <b>昭</b> △△年△△月△△日		
				性別	<b>男</b> ・女		

異動前情報	従前の住所	〒000-0000 <b>新宿区〇〇町〇丁目〇番〇号</b> 電話番号00 (0000) 0000		
-------	-------	---	--	--

\*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	〒△△△-△△△△ <b>△△市△△町△丁目△番△号</b> 電話番号 00 (0000) 0000		
-------	-----	--	--	--

\*異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと

施設名称	<b>特別養護老人ホーム△△△△△</b>
入所年月日	平成 <b>28</b> 年 <b>4</b> 月 <b>4</b> 日

次の事務にレ印を付けた場合、併せて申請したこととします。

国民健康保険住所地特例届

国民健康保険記号番号	04-
新記番	
転出日	年 月 日
税情報	無・有(税務課・税照会・申告書)

該当する場合に  
チェックする。

収 受 印

事務処理欄	身元確認書類(届出人)	個人番号確認書類(被保険者)
	1点 免許証 個人Noカード 旅券 身障手帳等 ( )	個人Noカード 通知カード 転出証明書 住民票 住民票記載事項証明書
	2点 保険証(介後国他) 納入通知書 ( )	