

# 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、氏名等を記入する。

前住所と施設の名称、退所日を記入する。

新住所を記入する。

|       |   |        |   |
|-------|---|--------|---|
| 届出年月日 | 〇〇年 4月 1日   |        |   |
| 届出人氏名 | 新宿 花子   | 本人との関係 | 子 |
| 届出人住所 | 〒000-0000<br>新宿区〇〇町〇丁目〇番〇号<br>電話番号 00 (0000) 0000 |        |   |

届出人が被保険者本人の場合には、届出人住所・電話番号の記載は不要です。

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

|       |       |         |    |      |                |
|-------|-------|---------|----|------|----------------|
| 世帯主氏名 | 新宿 一郎 | 世帯主との続柄 | 本人 | 生年月日 | 明・大・昭△△年△△月△△日 |
|-------|-------|---------|----|------|----------------|

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

\*異動前住所が施設の場合には、以下も記入すること。

|       |                |
|-------|----------------|
| 施設名称  | 特別養護老人ホーム〇〇〇〇〇 |
| 退所年月日 | 〇〇年 4月 1日      |

|       |     |   |  |
|-------|-----|---|--|
| 異動後情報 | 現住所 | 〒△△△-△△△△<br>△△市△△町△丁目△番△号<br>電話番号 00 (0000) 0000 |  |
|-------|-----|---|--|

\*異動後居住地が施設の場合には、以下も記入すること。

|       |       |
|-------|-------|
| 施設名称  |       |
| 入所年月日 | 年 月 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

該当する場合にチェックする。

|            |                   |
|------------|-------------------|
| 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) |

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<br>身障手帳等 ( ) | 個人Noカード 通知カード<br>転出証明書 住民票<br>住民票記載事項証明書 |
|       | 2点 保険証(介後国他) 納入通知書<br>( )      |  |