



# 記入例

## 介護保険 住所地特例 適用・変更・終了 届

宇部市長 様

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○をつけてください

住宅→施設：適用 施設→施設：変更 施設→在宅：終了

		届出年月日	平成27年1月4日
届出人氏名	宇部花子	本人との関係	妻
届出人住所	〒755-8601 宇部市常盤町一丁目7番1号 電話番号 0836-31-4111		

\*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	
	フリガナ	ウベ タロウ	住所地特例廃止による資格喪失	有・ <b>無</b>
	氏名	宇部 太郎	生年月日	<b>明</b> ・大・昭 44年5月5日
			性別	<b>男</b> ・女

世帯主	氏名		世帯主と被保険者との続柄	本人
			生年月日	明・大・昭 年 月 日
			性別	男・女

異動前情報	従前の住所	〒700-0000 〇〇市〇〇町1000-1 電話番号 00-0000		
	*異動前住所が施設の場合、以下も記入のこと			
	施設	名称	特別養護老人ホーム □□□□ホーム	
	退所年月日	平成 28 年 2 月 1 日		

異動後情報	現住所	〒755-8601 宇部市常盤町一丁目7番1号 電話番号 0836-31-4111		
	*異動後住所が施設の場合、以下も記入のこと			
	施設	名称		
	入所年月日	平成 年 月 日		

市受付日		市入力日	
市受付者		市入力者	

支援課 高齢者総合	課長	補佐	係長	係員