

## 介護保険 住所地特例 適用・変更・終了 届

栗山町長 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丸をつける  
 住宅→施設：適用    施設→施設：変更    施設→在宅：終了

	届出年月日	年 月 日
届出人氏名	本人との関係	
届出人住所	〒 <span style="float: right;">電話番号</span>	

\* 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											生年月日	明・大・昭 年 月 日		
	個人番号												性 別	男 ・ 女	
	フリガナ														
	氏 名														

世 帯 主	氏 名		世帯主との続柄			
			生年月日	明・大・昭 年 月 日		
			性 別	男 ・ 女		

異 動 前 情 報	従前の住所	〒 <span style="float: right;">電話番号</span>										
	* 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										

異 動 後 情 報	現住所	〒 <span style="float: right;">電話番号</span>										
	* 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						