

## 介護保険住所地特例 適用 ・ 変更 ・ 終了 届

福 山 市 長 様

つぎのとおり、住所地特例( **適用** ) ・ 変更 ・ 終了 )について届け出ます。

※ 適用:在宅⇒施設    変更:施設⇒施設    終了:施設⇒在宅

	届出年月日	2016年 4月 1日
届出者名前	介護 次郎	本人との関係
		子
届出者住所	〒700-8501 福山市東桜町3番5号  電話番号 084-921-2111	

※ 届出者が被保険者本人の場合、届出者住所・電話番号は記入不要

被 保 険 者	被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	生年月日	S3年 3月 3日
	フリガナ	カイゴ タロウ		
	名前	介護 太郎	性別	Ⓐ ・ 女

異 動 前 情 報	従前の住所	〒  同上  電話番号			
	※ 異動前の住所が施設の場合、次の欄も記入してください。				
	施設	名 称			
		退所年月日	年 月 日		

異 動 後 情 報	現住所	〒700-8501 岡山県岡山市北区桜田一丁目1番1号 電話番号 086-911-2111			
	※ 異動後の住所が施設の場合、次の欄も記入してください。				
	施設	名 称	特別養護老人ホーム ばら		
		入所年月日	2016年 4月 1日		