

盛岡市介護保険住所地特例適用・変更・終了届

盛岡市長 様

特例被保険者に該当するに至ったので（該当しなくなったので），介護保険法施行規則第25条第1項又は第2項の規定により次のとおり届け出ます。

		届出年月日	令和 年 月 日
届出人氏名		被保険者との関係	
届出人住所 (電話番号)	(電話 - -)		

被 保 険 者	被保険者番号				個人番号			
	世帯主との続柄				性 別	男 ・ 女		
	フリガナ			生年月日	明・大・昭 年 月 日			
氏 名								
世 帯 主	フリガナ			性 別	男 ・ 女			
	氏 名			生年月日	明・大・昭 年 月 日			
異 動 前	異動前住所※							
	※異動前住所が施設の場合，以下も記入してください。							
	施設	名 称						
退所年月日		令和 年 月 日						
異 動 後	異動後住所※ (電話番号)		(電話 - -)					
	※異動後住所が施設の場合，以下も記入してください。							
	施設	名 称						
入所年月日		令和 年 月 日						

盛岡市介護保険住所地特例適用・変更・終了届

盛岡市長 様

特例被保険者に該当するに至ったので（該当しなくなったので），介護保険法施行規則第25条第1項又は第2項の規定により次のとおり届け出ます。

		届出年月日	令和 元年 5月 1日
届出人氏名	盛岡 太郎	被保険者との関係	本人
届出人住所 (電話番号)	盛岡市内丸12番2号 (電話 019-651-4111)	各種番号が不明であれば未記入でご提出 ください。	

被 保 険 者	被保険者番号	0000123456	個人番号	123412341234
	世帯主との続柄	父	性別	男・女
	フリガナ	盛岡 太郎	生年月日	明・大・昭12年 3月 4日
世 帯 主	氏 名	盛岡 太郎		
	フリガナ	盛岡 太郎	性別	男・女
世 帯 主	氏 名	盛岡 一男	生年月日	明・大・昭40年 5月 6日
	氏 名	盛岡 一男		
異 動 前	異動前住所※	盛岡市内丸12番2号		
	※異動前住所が施設の場合、以下も記入してください。			
	施設	名称		
異 動 後	異動後住所※ (電話番号)	滝沢市〇〇番△△号 (電話 0××-■■■-△△△△)		
	※異動後住所が施設の場合、以下も記入してください。			
	施設	名称	特別養護老人ホーム たきざわ苑	
	入所年月日	令和 元年 5月 1日		