（介護保険法施行規則第２５条関係）

介護保険　住所地特例　適用・変更・終了　届

呉　市　長　様

次のとおり住所地特例（適用・変更・終了）について届出ます。

＊　上記（適用・変更・終了）より該当するものに丸をつける

在宅→施設：適用　施設→施設：変更　施設→在宅：終了

		申請年月日	令和　年　月　日
届出人氏名		本人との関係	
届出人住所	〒 電話番号		

＊　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			
	フリガナ			
			生年月日	明･大･昭　年　月　日
			性　別	男　・　女

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

異動前情報	従前の住所	〒 電話番号	
	*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(居)年月日	平成・令和　年　月　日

異動後情報		〒 電話番号	
	*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(居)年月日	平成・令和　年　月　日