様式第6号

（日本産業規格A4）

介護保険住所地特例適用・変更・終了届

　　米沢市長　あて

　　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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出人 | フリガナ | 　 | 届出年月日 | 　年　　月　　日 |
| 氏名 | 　 |
| 本人との関係 | 　 |
| 住所 | 電話番号　　　―　　　　　　　 |
| 　 |
| 被保険者 | 被保険者番号 | 　 |
| 個人番号 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 性別 | 男　　・　　女 |
| 　 |
| 異動前情報 | 従前の住所 | 電話番号　　―　　　　　　　 |
| 在宅の場合 | 世帯主 | 個人番号 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 性別 | 男・女 |
| 続柄 | 　 |
| 施設の場合 | 施設名称 | 　 |
| 退所年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 　 |
| 異動後情報 | 現住所 | 電話番号　　―　　　　　　　 |
| 在宅の場合 | 世帯主 | 個人番号 |  |
| フリガナ | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 性別 | 男・女 |
| 続柄 | 　 |
| 施設の場合 | 施設名称 | 　 |
| 入所年月日 | 年　　　月　　　日 |