

別記第42号様式(第34条関係)

介護保険 住所地特例 **適用** 変更・終了 届

江 東 区 長 殿

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○をつける。

在宅→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	〒 電話番号		

*届出者が被保険者本人の場合は、届出者住所・電話番号は記載不要

被 保 險 者	被保険者番号										
	個人番号										
	フリガナ										
	氏名						生年月日	年月日			

世 帶 主	氏名	〒	世帯主との続柄	生年月日	年月日

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は、以下も記入すること。					
	施 設	名 称				
	退所年月日	年 月 日				

異 動 後 情 報	現住所	〒	電話番号			
	*異動後居住地が施設の場合は、以下も記入すること。					
	施 設	名 称				
	入所年月日	年 月 日				

受付	担当	係長

別記第42号様式(第34条関係)

介護保険 住所地特例 適用・変更・終了 届

江 東 区 長 殿

記入例

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○をつける。

在宅→施設:適用 施設→施設:変更 施設→在宅:終了

		届出年月日	令和6年1月20日
届出人氏名	江東 太郎	本人との関係	本人
届出人住所	〒000-0000 00県00市1-1-1	電話番号	090-0000-0000

*届出者が被保険者本人の場合は、届出者住所・電話番号は記載不要

被 保 險 者	被保険者番号	1 1 1 1 1 1 1	
	個人番号		
	フリガナ	コウトウ タロウ	
	氏名	江東 太郎	生年月日 昭和1年1月1日

世 帶 主	氏名		世帯主との続柄	
			生年月日	年月日

異 動 前 情 報	従前の 住 所	〒135-0016 江東区東陽4-11-28	電話番号
	*異動前住所が施設の場合は、以下も記入すること。		
施 設	名 称		
	退所年月日	年 月 日	

異 動 後 情 報	現住所	〒000-0000 00県00市1-1-1	電話番号00-0000-0000
	*異動後居住地が施設の場合は、以下も記入すること。		
施 設	名 称	OOホーム	
	入所年月日	令和6年1月1日	

受付	担当	係長