

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 険 者	被保険者番号																			
	個 人 番 号																			
	フリガナ																			
	氏 名																			生年月日

世帯主	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

記入例

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	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 険 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 帯 主			世帯主との続柄		
	氏 名		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	00ホーム		
		入所年月日	令和6年1月1日		

受付	担当	係長