

介護保険住所地特例（適用・終了）届

（ 上記（適用・終了）の該当するものに をつける。 ）

被 保 険 者	被保険者番号	0000				性 別	男 ・ 女
	(フリガナ) 氏 名					生年月日	明・大・昭 年 月 日
現 住 所							
世 帯 主	氏 名			世帯主との続柄	性 別	男 ・ 女	
					生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日	

【適用】（居宅 施設又は施設 施設のとき）

入 所 施 設 等	住所	〒 - (電話番号 - -)				
	施 設 名 称			事 業 所 号		
	入所年月日	平成 年 月 日				

【終了】（施設 本市へ転入のとき）

退所年月日	平成 年 月 日				
従前の住所	〒 - (電話番号 - -)				
従前の施設名					

（あて先）宇都宮市長

上記のとおり、住所地特例（適用・終了）について届け出ます。

（ 上記（適用・終了）の該当するものに をつける。 ）

平成 年 月 日

住 所

届出人

氏 名

（電話番号 - - ）

被保険者との続柄

保 険 者 処 理 欄

受 付 者		被の 保 険 回 者 収	済・未	資の 格 者 交 証 付	済・未	入 力		備 考	
-------------	--	-----------------------------	-----	-----------------------------	-----	--------	--	-----	--

介護保険住所地特例（適用・終了）届

（ 上記（適用・終了）の該当するものに をつける。 ）

被 保 険 者	被保険者番号	0000	1	2	3	4	5	6	性 別	男・女	
	(フリガナ) 氏 名	ウツノミヤ タロウ 宇都宮 太 郎						生年月日	明・大・昭	年 月 日	
現 住 所	市 丁 目 番 号										
世 帯 主	氏 名	宇都宮 太 郎				世帯主との続柄	性 別	男・女	生年月日	明・大・昭	年 月 日
						本 人				年 月 日	

【適用】（居宅 施設又は施設 施設のとき）

入 所 施 設 等	住所	〒 - 市 丁 目 番 号 (電話番号 - -)								
	施 設 名 称	特別養護老人ホーム					事 業 所 号			
	入所年月日	平成 年 月 日								

【終了】（施設 本市へ転入のとき）

退所年月日	平成 年 月 日									
従前の住所	〒 - (電話番号 - -)									
従前の施設名										

（あて先）宇都宮市長

上記のとおり、住所地特例（適用・終了）について届け出ます。

（ 上記（適用・終了）の該当するものに をつける。 ）

平成 年 月 日

住 所 宇都宮市 町 番地

届出人

氏 名 宇都宮 花子

被保険者との続柄 妻

（電話番号 - - ）

保 険 者 処 理 欄

受 付 者		被の 保 険 回 者 収	済・未	資の 格 者 交 証 付	済・未	入 力		備 考	
-------------	--	-----------------------------	-----	-----------------------------	-----	--------	--	-----	--