介護保険 住所地特例適用・変更・終了届

山梨市長 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) の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

届出人 氏 名			
横田 山 人 住 所		届出年月日 年 月 日	
横田 山 人 住 所		木	
福田 人 住 所 電話番号	届出人氏名		
**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 **日間			
*届出者が被保験者本人の場合、届出者住所・電話番号は記載不要 被保験者番号	届 出 人 任 所	電話番号	
被体験名音号			
被体験名音号			
(検) (大) 名 (大) (
者 氏 名 世帯主との 続機 概 柄 世帯主 氏 名 生年月日 生年月日 異期前住所が施設の場合、以下も記入のこと (産話番号 異期前住所が施設の場合、以下も記入のこと (連話番号 選別 住所 (本人・異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと 情施 名称 入所(居) 年月日 (市記入欄) (市記入欄) (本人・番号確認書類		生年月日	
機		世帯主との	
構主 氏名 生年月日 異期 (
構主 氏名 生年月日 異期 (
主 氏 名 株 電話番号 動 作 所 電話番号 異期 現 住 所 根 名 株 報 設所(居)年月日 「市記入欄」 被保険者の本人・番号確認書類 日本人・番号確認書類 日本人・番号確認書類 日本人・護事項証明書(成年後見人) 日本の他() 本人・経過書類、 日本人・大の一次 日本人の一次 日本人の一次 日本人の一次 日本人の一次 日本人の一次 日本人の他() 日本人の他() 日本人の他() 日本人の他() 日本人の他() 日本人の日本人の日本人の日本人の日本人の日本人の日本人の日本人の日本人の日本人の			
異 従前の 住所が施設の場合、以下も記入のこと 情極 名称 報設 退所(居)年月日 【市記入欄】 被保険者の本人・番号確認書類 ロマイナンバーカード 運転免許証 パスポート 医療保険証 へ 護保険被保険者証 こその他() の本人確認書類、帰出人の本人確認書類、帰出人本人の場合不要 場付者 証回収□(被保険者証□負担限度額認定証□) 証未回収□ 要付者 証回収□(被保険者証□負担限度額認定証□) 証未回収□	T 4	生年月日	
動 住 所 電話番号 前 *異動前住所が施設の場合、以下も記入のこと 施 名 称 設 退所(居)年月日 要 *異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと 情 施 名 称 報 設 入所(居)年月日 【市記入欄】 マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □ 介護保険被保険者証 □その他(□ ペイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □ 介護保険被保険者証 □ 登記事項証明書(成年後見人) □その他() 屋付者 証回収□(被保険者証 □ 登記事項証明書(成年後見人) □その他() 受付者 証回収□(被保険者証□ 負担限度額認定証□) 証未回収□	工		
動 住 所 電話番号 前 *異動前住所が施設の場合、以下も記入のこと 施 名 称 設 退所(居)年月日 要 *異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと 情 施 名 称 報 設 入所(居)年月日 【市記入欄】 マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □ 介護保険被保険者証 □その他(□ ペイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □ 介護保険被保険者証 □ 登記事項証明書(成年後見人) □その他() 屋付者 証回収□(被保険者証 □ 登記事項証明書(成年後見人) □その他() 受付者 証回収□(被保険者証□ 負担限度額認定証□) 証未回収□	異一従前の		
前 *異動前住所が施設の場合、以下も記入のこと 施 名 称 設所(居)年月日 電話番号 後 *異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと 情 施 名 称 報 入所(居)年月日 【市記入欄】 マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □介護保険被保険者証 □その他() 本人・番号確認書類 ※届出人本人の場合不要 □介護保険被保険者証 □登記事項証明書(成年後見人) □その他() 受付者 □にして(被保険者証 □負担制度額認定証□) 証未回収□		雷託釆号	
報 退所(居)年月日 異 現住所 (を *異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと 情 施名 我 入所(居)年月日 【市記入欄】 (市記入欄】 本人・番号確認書類 公務保険者の本人・番号確認書類 公務保険者証 公子の他() コマイナンバーカード 公運転免許証 公兄ポート 公医療保険証 公司・護保険被保険者証 公子の他() 本人確認書類 公園出人の本人確認書類 公園出人の本人確認書類 公園出人本人の場合不要 公司・ 一次護保険被保険者証 公司・ 一次要転免許証 公兄ポート 公民療保険証 公司・ 一次要保険被保険者証 公司・ 一次要求の他() 受付者 証回収○(被保険者証 負担割合証 負担限度額認定証) 証未回収○			
報 設所(居)年月日 異 現 住 所 動 名 本	情		
異期 現住所 電話番号 後 *異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと (情 施 名 称) 和 設 入所(居)年月日 (市記入欄) 【市記入欄】 (本人・番号確認書類 □ マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □ 介護保険被保険者証 □ その他() 本人確認書類 ※届出人本人の場合不要 ○ マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □ アイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □ 介護保険被保険者証 □ 登記事項証明書 (成年後見人) □ その他() 受付者 ○ 証回収□ (被保険者証□ 負担割合証□ 負担限度額認定証□) 証未回収□			
動 現住所 電話番号 (後 *果動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと 情 施 名 本 (ます) (本人)			
動 電話番号 後 *異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと 情 施 名 称 報 入所(居)年月日 【市記入欄】 被保険者の本人・番号確認書類	異		
後 *異動後居住地が施設の場合、以下も記入のこと 情 施 名 称 報 入所(居)年月日 【市記入欄】 被保険者の本人・番号確認書類 □マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □介護保険被保険者証 □その他() 本人・番号確認書類 ※届出人本人の場合不要 □マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □介護保険被保険者証 □登記事項証明書(成年後見人) □その他() 受付者 証回収□(被保険者証□負担割合証□負担限度額認定証□)証未回収□		雷話悉号	
 報			
【市記入欄】 被保険者の	情施名称		
被保険者の 本人・番号確認書類 □マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □介護保険被保険者証 □その他 ()) 届出人の 本人確認書類 □マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □介護保険被保険者証 □登記事項証明書 (成年後見人) □その他 ()) 受付者 証回収□(被保険者証□負担割合証□負担限度額認定証□)証未回収□	報 設 入所(居)年月日		
被保険者の 本人・番号確認書類 □マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □介護保険被保険者証 □その他 ()) 届出人の 本人確認書類 □マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □介護保険被保険者証 □登記事項証明書 (成年後見人) □その他 ()) 受付者 証回収□(被保険者証□負担割合証□負担限度額認定証□)証未回収□	「中心」		
本人・番号確認書類 □介護保険被保険者証 □その他 () 届出人の 本人確認書類 ※届出人本人の場合不要 受付者 □ □マイナンバーカード □運転免許証 □パスポート □医療保険証 □介護保険被保険者証 □登記事項証明書 (成年後見人) □その他 () 証回収□(被保険者証□ 負担割合証□ 負担限度額認定証□)証未回収□		□パスポート □医療保険証	
本人確認書類 ※届出人本人の場合不要 □マイナンハーガート □連転免許証 □ハスホート □医療保険証 □介護保険被保険者証 □登記事項証明書(成年後見人) □その他() 受付者 □ 証回収□(被保険者証□ 負担割合証□ 負担限度額認定証□)証未回収□	本人・番号確認書類 □介護保険被保険者証 □その他()	
※届出人本人の場合不要 □ 「護保険被保険者証 □ 登記事項証明書 (成年後見人) □ その他 () 受付者 □ 証回収□ (被保険者証□ 負担割合証□ 負担限度額認定証□) 証未回収□	オー体羽事報 ロマイナンハーカート 口連転免許証		
	※届出人本人の場合不要 □ 灯 護保 陝 依 保 陝 看 証 □ 豆 記 事 項 証 明 書 (
資格者証交付□ 入力者 確認者 証交付			