## 介護保険 住所地特例 適用・変更・終了 届

加 賀 市 長 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丸をつける 住宅→施設:適用 施設→施設:変更 施設→在宅:終了																						
															届出	年	月日	平	成	年	月	В
届出	1人比	氏名													本人	0 ع	D関係					
届	出人化	主所	₹	電話番号																		
* 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															下要							
被保	被保	険者 <sup>:</sup> リガ												7								
降 者		. <u>, 77</u>												生	⋸年月Ⅰ	B	明・大	:•昭		年	月	日
										<u>₩</u> ;	帯主	との	続柄									
世帯主	氏	名								1	.,,		196111	生	⋸年月।	Ħ	明・大	• 昭		年	月	日
異		注前の 主		1																		
動前				らかは	ኳ≣Љ∕	の担	 合、J	<u> </u>	± ≣⊐	17.0		ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		電	話番	<u> </u>						
情			" 3		יאפה	JJ <u>-01</u>		<u>иг</u>	UBL	,,,,,												
報	施設		退所年月日		:	平成		年			 ₹		日									
				_																		
異	現住所		fi	₹																		
動		3 2 1 //	· — ·		×14:			14.1						電	話番	를						
後					・施	設の	場合、	、以	トも	記ノ	<b>(</b> 0)	ے _										
情	施設			<b>尔</b>		ᄑᆏ		年		F	3		日									
報		入所年.		月日 平成			•	<del>T</del>		月			Н									