病院等入院・入所者に係る住所地特例届出書

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者証番号 |  |
| 住所地特例の対象となる被保険者氏名 |  |
| 生年月日 | 　　昭和・平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 個人番号 |  |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 住所地特例の適用年月日（入所措置により施設所在市町村に住所を移した日） | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 住所地特例の適用前の世帯主 |  |
| 住所地特例の適用前の住所 |  |
| 備考 | 　 |

上記のとおり届出いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　男鹿市長　様

　　　　　　　　　　　届出者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名 　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　個人番号

電話番号

　　病院等入院・入所者に係る住所地特例届出書

記入例

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者証番号 | **１２３４５６７８** |
| 住所地特例の対象となる被保険者氏名 | **男鹿　花子** |
| 生年月日 | 　　昭和　・　平成　**３１**年　　**１１**月　　**１０**日 |
| 個人番号 | **１２３４５６７８９０１２** |
| 施設の名称 | **特別養護老人ホーム　○○苑** |
| 施設の所在地 | **秋田市●●字△△１－１** |
| 住所地特例の適用年月日（入所措置により施設所在市町村に住所を移した日） | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 住所地特例の適用前の世帯主 | **男鹿　太郎** |
| 住所地特例の適用前の住所 | **男鹿市船川港船川字泉台６６番地１** |
| 備考 | 　 |

上記のとおり届出いたします。

令和　元　年　**1**　月　**1**　日

　　　　　男鹿市長　様

　　　　　　　　　　　届出者　住　　所 **男鹿市船川港船川字泉台６６番地**

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名 **男鹿　太郎**　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　個人番号 **123456789012**

電話番号 **0123-XX-XXXX**