

記入要領

唐津市長様

次のとおり届け出ます。

届出人氏名	唐津 花子	本人との関係	妻
届出人住所	〒847-8511 電話番号 〇〇—〇〇〇〇 唐津市西城内1番1号		
届出日 年 月 日	異動日 年 月 日		
届出事由 ※適用除外該当 又は 適用除外非該当 (非該当の理由)			
新住所 〒 ※現住所を記載(施設名も記入)			
旧住所 〒 ※前住所を記載			
本年1月1日の住所			

資格異動年月日			
取得・異動・喪失	年	月	日

適用除外該当・非該当いずれかに
○をしてください。

取得事由	喪失事由	異動事由
圏外転入 職権復活 65歳到達 適用除外非該当 その他取得	圏外転出 職権喪失 死 亡 適用除外該当 その他喪失	氏名変更 住所変更 世帯変更 その他異動

- ・施設入所中の人が退所した場合

適用除外該当

- ・施設へ入所した場合
- ・入所中で40歳年齢到達した場合

氏 名		生年月日	性 別	続 柄	被保険者番号	要介護認定の有無	介護保険施設入所の有無	備 考
					個人番号			
フリガナ カラツ	タロウ	昭和 〇〇・〇・〇	男	世帯主	1234567890	有・無	有・無	
唐津	太郎				123456789000			
フリガナ		申請書の提出先 ・ 40歳から64歳未満の方・・・各医療保険担当窓口 ・ 65歳以上の方・・・介護保険担当窓口				有・無	有・無	
						有・無	有・無	
フリガナ						有・無	有・無	
						有・無	有・無	
フリガナ						有・無	有・無	
		・ ・				有・無	有・無	
フリガナ		・ ・				有・無	有・無	
						有・無	有・無	
フリガナ		・ ・				有・無	有・無	
						有・無	有・無	
フリガナ		・ ・				有・無	有・無	
						有・無	有・無	

※ 太枠内のみ記入してください。