

<記入例>
お亡くなりになった場合

介護保険異動届出書

区長

届出者（記入者）の情報を
をご記入ください

届出する方の氏名 横浜 花子		連絡先（自宅・携帯・勤務先等） Tel 045（ xxx ） xxxx		世帯主 フリガナ								
届出する方の住所（代理人の場合のみ記入してください。） 〇〇区〇〇1丁目2番3号		本人との関係 妻		氏名								
届出日 8 年 7 月 5 日		異動日 8 年 7 月 1 日		生年月日 西/明・大 昭・平・令								
住所 横浜市 区		これからの世帯主の氏名 横浜 花子		資格異動 年								
方書（ いままでの住所 〇〇区△△町1丁目1番地		明・大（昭）平・令 / 西暦 15 ・ 3 ・ 3 生		保 世帯主の氏名、性別、生年月日をご記入ください 世帯主が変わる場合、左欄に新旧の世帯主についてご記入ください								
1月1日 亡くなられた方の氏名、生年月日、世帯主から見た続柄、性別をご記入ください		いままでの世帯主の氏名 横浜 太郎		既に転 その 氏名								
1月1日時点の世帯主		氏名										
No.	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	介護保険被保険者番号	証交付状況	帳票出力 状 況							
	連 絡 先	続 柄	施設入所状況 要介護認定									
1	横浜 太郎 (旧姓:) ()	12 ・ 5 ・ 5 生 世帯主	後期 被保険者番号 個人番号（マイナンバー）	交付 差替 回収 未回収 訂正 未訂正	負担割合証 資格者証 受給資格 負担限度額 額通知書 自己負担助成証							
2	(旧姓:) ()	明・大・昭・平・令 / 西暦 生	介護 後期 個人番号	有 ・ 無 有 ・ 無 ・ 申請中	交付 差替 回収 未回収 訂正 未訂正	負担割合証 資格者証 受給資格 負担限度額 額通知書 自己負担助成証						
3	(旧姓:) ()	明・大・昭・平・令 / 西暦 生	介護 後期 個人番号	有 ・ 無 有 ・ 無 ・ 申請中	交付 差替 回収 未回収 訂正 未訂正	負担割合証 資格者証 受給資格 負担限度額 額通知書 自己負担助成証						
4	(旧姓:) ()	明・大・昭・平・令 / 西暦 生	介護 後期 個人番号	有 ・ 無 有 ・ 無 ・ 申請中	交付 差替 回収 未回収 訂正 未訂正	負担割合証 資格者証 受給資格 負担限度額 額通知書 自己負担助成証						
資格取得			資格喪失			その 他						
01 市 外 転 入	11 市 外 転 出	住所 変 更										
02 区 間 転 入	12 区 間 転 出	続 柄 変 更										
04 希望者の証交付	13 死 亡	世 帯 変 更										
05 医療保険加入	15 医療保険離脱	氏 名 変 更										
06 6 5 歳 到 達	17 職 権 喪 失	世 帯 員 の 異 動										
07 職 権 復 活	18 そ の 他 喪 失	住 所 地 特 例 該 当										
08 そ の 他 取 得	31 適 用 除 外 該 当	得 喪 日 等 の 修 正										
09 制 度 施 行												
21 適 用 除 外 非 該 当												
受 付		入 力 処 理	保 留	確 認								
No.						保 険 料 収 納 状 況			納付方法			
1 完 納						2 納付書交付			3 分納納付書交付		納付書	
4 誓約書受理						5 還 付			6 口座振替後に還付		口 座	
7 特徴後に還付						8 今期口座停止			9 特徴停止		特 徴	
1 完 納						2 納付書交付			3 分納納付書交付		納付書	
4 誓約書受理						5 還 付			6 口座振替後に還付		口 座	
7 特徴後に還付						8 今期口座停止			9 特徴停止		特 徴	
保険証 枚を受領しました。											年 月 日	
氏 名												
確認書類 運転免許証 ・ パスポート ・ 在留カード等 ・ 資格確認書 ・ 介護保険証 マイナンバーカード ・ その他（ ）												
(備考)												

※異動する方全員を記入してください。