

住所地特例 適用・変更・終了 届の記入例

1 申請区を記入してください。

適用・変更・終了 届

記入例

(届出先)
横浜市() 区長

令和 8 年 〇 月 〇 日

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。

* 該当するものに〇をつけてください。(在宅→施設:適用 施設→施設:変更 施設→在宅:終了)

届出人氏名	横浜 一郎	本人との関係	息子
届出人住所	横浜市〇〇区〇〇45番地の6 Tel 045-〇〇〇-〇〇〇〇		

*届出人が被保険者本人の場合、届出人住所及び電話番号は、記載不要

被 保 険 者 (異 動 す る 方)	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	個人番号 (マイナンバー)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	ヨコハマ タクロウ		
	被保険者氏名	横浜 拓郎		
	生年月日	明・大・昭 15 年 10 月 1 日		

異 動 前 情 報	従前の住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 横浜市〇〇区〇〇〇〇〇番地の〇 Tel 045-〇〇〇-〇〇〇〇	世帯主	横浜 拓郎 明・大・昭 (15年10月1日)
			続柄	本人
	*異動前の住所が施設の場合、次の欄も記入してください。			
	施設名称		退所年月日	年 月 日

異 動 後 情 報	現住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 横浜市〇〇区〇〇〇〇〇番地の〇 Tel 045-〇〇〇-〇〇〇〇	世帯主	横浜 拓郎 明・大・昭 (15年10月1日)
			続柄	本人
	*異動後の住所が施設の場合、次の欄も記入してください			
	施設名称	有料老人ホーム カワサキ	入所年月日	令和8年4月10日

他の世帯員の有無・氏名

無氏名 横浜 ハナコ
続柄 妻
有 生年月日 S16.2.8

2 該当する事由に〇をしてください。

適用: 一般住宅→施設

変更: 施設→施設

終了: 施設→一般住宅

3 届出人の情報をご記入ください。なお、届出人が被保険者ご本人である場合は、記入は不要です。

4 被保険者本人の情報をご記入ください。なお、被保険者番号及び個人番号(マイナンバー)が不明な場合は、該当の欄は空白のままにしてください。

5 転居する前の住所を記入してください。施設に住んでいた場合は、施設名まで記入してください。

6 転居した後の住所を記入してください。異動後に施設に入所する場合は、施設名・入所した日を記入してください。