

記入例

別記第1号様式

介護保険資格取得・異動・喪失届

池田町長宛
次のとおり届け出ます。

この届出書を記入している方の情報
をご記入願います。

届出人氏名	山幸 次郎	本人との関係	子
届出人住所	〒083 - **** 池田町△△△ * 条 * 丁目 * 番地の * 電話 015 - **** - ****		
届出日	令和 * 年 * 月 * 日	異動日	令和 * 年 * 月 * 日

資格異動年月日	※記入不要
取得・異動・喪失	令和 年 月 日

転出及び死亡等のあった日をご記入
ください。
※ご不明な場合は記入不要です。

届出事由	<input checked="" type="checkbox"/> 転出、施設退所(転出)、 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡、施設退所(死亡)、その他()
------	--

取 得 事 由	<input checked="" type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 喪失 <input type="checkbox"/> 世帯変更
------------------	---

該当する届出事由に丸(○)を付けて
ください。
転出等の場合にご記入願います。

新住所	〒006 - **** 札幌市○○区△△△ * 条 * 丁目 * 番
旧住所	〒083 - **** 池田町△△△ * 条 * 丁目 * 番地の *
本年1月1日の住所	〒

フリガナ	ヤマサチ ジロウ
氏名	山幸 次郎 (死亡及び死亡による施設退所の場合は相続人代表)
ゆうちょ	銀行・農協・信金
918	支店・本所・支所
口座番号:	*****

氏名(フリガナ)	生年月日	性別	続柄	被保険者番号 個人番号	要介護 認定の 有無	介護保険 施設入所 の有無	備考
ヤマサチ ジロウ	明・大・昭・平	男・女	世帯主		有・無	有・無	
山幸 太郎	**・**・**	男・女			有・無	有・無	
	明・大・昭・平	男・女			有・無	有・無	

【転出、施設退所(転出) の場合】
還付対象者の口座情報(ご本人様名義の口座)をご記入願います。

【死亡、施設退所(死亡) の場合】
相続人代表者の口座情報をご記入願います。

※金融機関はどちらでもかまいません。
※記入する口座名義人のフリガナの記入は必須となります。
※ゆうちょ銀行の場合、通帳を1枚めくったところの、下のページに記載
のある「店番」「口座番号」をご記入ください。