

第1号様式(第1条の2関係)

郡山市介護保険資格取得・喪失・変更届 (記入例)

郡山市長
次のとおり届け出ます。

届出日		年 月 日													
届出人氏名	郡山 太郎 (届出書ご記入者様)				被保険者との続柄	子		電話番号	024 (924) 3021			異動事由	取得	喪失	変更
届出人住所	郡山市朝日一丁目23番7号												転入	転出	住所変更
現住所	転入の場合:郡山市の住所 転出の場合:転出先(郡山市外)の住所 (アパート名など)				従前の住所	転入の場合:直前(郡山市外)の住所 転出の場合:郡山市の住所 (アパート名など)							65到達	死亡	氏名変更
氏名(フリガナ)	性別	生年月日	続柄	被保険者番号	個人番号						職権		職権	住特変更	
1	コオリヤマ ハナコ 郡山 花子 (ご本人様)	男・女	明・大 昭・平 10・2・3	世帯主									適除非該	適除該当	
2		男・女	明・大 昭・平 . .										入国	住特解除	
3		男・女	明・大 昭・平 . .										申請	出国	
4		男・女	明・大 昭・平 . .										回復	医療脱退	
異動事由	(郡山市から) 転入 または 転出	異動事由 発生年月日 (転入出日)	元年 11 月 1 日		(異動事由が氏名変更の場合) 旧氏名						その他	その他			
備考												受付印	年 月 日		