**介護保険被保険者資格取得・異動・喪失届**

受

付

印

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 性別 | 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 |
|  |  | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 |  |  | 有・無 | 有・無 | 資格異動年月日 　　　　年　　月　　日 |
| 届出日 年 月 日 年 月 日異動日 |  |
|  |  | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
| 　　　届出事由 |  |
| 新住所新住所 |  | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
|  |  |
|  |  | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
| 旧住所 |  |
|  |  | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
| 本年1月1日現在の住所 |  |
|  |  | 明・大・昭・平 年 月 日 | 男・女 |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
|  |  |
|  |
| **取得事由** | 転 入11 | 65到達12 | 職 権13 | 適除外14 | 住特15 | 入 国16 | 申 請17 | 法施行19 |  種別変20 | 回 復28 | その他29 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **喪失事由** | 転 出31 | 死 亡32 | 職 権33 | 適用外34 | 住特解35 | 出 国36 | 医療脱37 | 種別変40 | その他49 |  | 徴収区分 | 口座 | 未納 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 特・普 |  | 有・無 |

※ 転出の際は、介護保険受給資格証明書の発行を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出人氏名 |  　　　　 | 本人との間柄 |  |  |  |
| 受付 | 入力 | 保険証回収・交付 | 受給資格証明交付 | 内容確認 | 入力確認 |
| 届出人住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 （ ） － |  |  |  |  |  |  |