

記入見本

介護保険 転入 申請書

東大和市長 殿 次のとおり申請します。

申請日 令和〇年 〇月 〇日

申請者	フリガナ	ヒガシヤマト タロウ		本人との関係	長男
	氏名	東大和 太郎			
	住所 (本人の場合、省略)	〒 207 - 0015	東大和市中央4-5-6		電話番号

申請者の氏名、フリガナ、住所、電話番号、ご本人との関係性を記入してください。

被保険者	被保険者番号 (左側のゼロは省略)	123456	個人番号	00
	フリガナ	ヒガシヤマト ハナコ		
	氏名	東大和 花子		
	生年月日	明・大(昭)	2	1日
	住所	〒 207 - 8585	東大和市中央3-930	

受給資格証明書をお持ちでない方は記入してください。

※要介護認定情報引継ぎに使用します。通知カードやマイナンバーカード等を参照してください。

本人の氏名、フリガナ、生年月日、住所、電話番号、性別を記入してください。

現在の居所について、以下の(1)~(5)のいずれかにご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> (1) 在宅	<input checked="" type="checkbox"/> 住所地に居住 <small>記入は省略</small>	住所 〒 —	電話番号	—
<input type="checkbox"/> (2) 医療機関	名称	所在地	〒 —	電話番号
<input type="checkbox"/> (3) 老人保健施設	名称	所在地	〒 —	電話番号
<input type="checkbox"/> (4) 介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)	名称	所在地	〒 —	電話番号
<input type="checkbox"/> (5) その他の施設 (有料老人ホーム等)	名称	所在地	〒 —	電話番号

住民票上の住所で生活される場合はこちらに〇を記入してください。

医療機関に入院、施設に入所している場合は名称、所在地、電話番号、入院・入所日を記入してください。

ほっと支援センターへ情報提供することに同意する場合は記入してください。

※本人以外が代筆する場合は、本人氏名・代筆者氏名どちらも記入してください。

※要支援1・2以外の認定をお持ちの方は記入の必要はありません。

要支援1、要支援2の場合、東大和市から高齢者ほっと支援センター(地域包括支援センター)に情報提供することに同意します。(同意の場合は右欄に署名)

本人氏名	東大和 花子
代筆者氏名	東大和 太郎 <small>ご本人との関係 (長男)</small>

その他補足説明

- お引越された日より14日以内に手続きを行う必要があります。
- 申請者の身分証明書の写し(住所記載有)の添付をお願いいたします。
- 前自治体より、受給資格証明書が発行されている場合は原本の提出をお願いいたします。
- 40歳~64歳の方は医療保険証の写しと特定疾病が必要です。特定疾病は余白に記入してください。