第５号様式（第９条関係）**介護保険被保険者資格取得・異動・喪失届**

　　白河市長

　次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出人氏名 |  | | | | 本人との関係 | |  | | | | | |  | | | 資格異動年月日 | | | | | | 取得 ・ 異動 ・ 喪失 | | | | | |
| 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 届出人住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号 | | | | | | | | | | | |
|
| 届出日　　　　　年　　月　　日 | | | | 異動日　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |  | | | 取得事由 | | | | | | 喪失事由 | | | | 異動事由 | |
| 新住所　〒 | | | | | | | | | | | | | 市外転入  職権復活  65歳到達  適用除外非該当  その他取得 | | | | | | 市外転出  職権喪失  死亡  適用除外該当  その他喪失 | | | | 氏名変更  住所変更  世帯変更 | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 旧住所　〒 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 本年1月1日の住所 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| (フリガナ)  氏名 | | | 生年月日 | | | 続柄 | | 被保険者番号 | | | | | | | | | | | | | | | | 要介護認定の有無 | 介護保険施設入所の有無 | | 備考 |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | 明・大・昭・平  ・　　・ | | |  | | 被保険者番号 | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | 有・無 | 有・無 | |  |
|  | |  |
| 個人番号 |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  | 明・大・昭・平  ・　　・ | | |  | | 被保険者番号 | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | 有・無 | 有・無 | |  |
|  | |  |
| 個人番号 |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  | 明・大・昭・平  ・　　・ | | |  | | 被保険者番号 | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | 有・無 | 有・無 | |  |
|  | |  |
| 個人番号 |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  | 明・大・昭・平  ・　　・ | | |  | | 被保険者番号 | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | 有・無 | 有・無 | |  |
|  | |  |
| 個人番号 |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  | 明・大・昭・平  ・　　・ | | |  | | 被保険者番号 | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | 有・無 | 有・無 | |  |
|  | |  |
| 個人番号 |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |

＊資格取得の場合、以下も記入のこと。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世  帯  主 | (フリガナ)  氏名 | | 生年月日 | 続柄 | 個人番号 | | | | | | | | | | | |
|  |  | 明・大・昭・平  ・　　・ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |