様式第7号（第9条関係）

**介護保険　他市町村住所地特例者台帳**

|  |  |
| --- | --- |
| 075432 | 富岡町 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | 生年月日 |  | 性別 |  | 世帯コード |  | 住民コード |  |
| 氏　　名 |  | 状　　態 |  | 連絡先 |  |
| 住　　所 |  |  |  |
|  |
| 住所コード |  | 行政区 |  | 前住所　住所コード |  |  |
| 前住所 |  | 転入年月日 |  |
| 転出年月日 |  |
| No. | 適用日 | 適用届出日 | 適用事由 | 施設入所日 | 施設名称 | 電話番号 | 保険者名称 |
| 解除日 | 解除届出日 | 解除事由 | 施設退所日 | 施設住所 | 郵便番号 | 他被保番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　年　　月　　日作成