

(あて先) 愛媛県後期高齢者医療広域連合長

居 住 地 現 況 届

令和 年 月 日

下記のとおり、届出します。

被保険者番号 (後期高齢者医療保険)	
氏 名 ㊤	
住 所	
現在の居住地	
現居住地の 世帯主 ㊤	
㊤からみた㊤の 続 柄	
理 由	

(あて先) 愛媛県後期高齢者医療広域連合長

記入例

居住地現況届

令和 5年 2月 10日

下記のとおり、届出します。

被保険者番号	01234***
氏名 ㉠	広域 太郎
住所	松山市北条辻〇〇番地
現在の居住地	松山市高岡町〇〇番地〇
現居住地の世帯主 ㉡	広域 次郎
㉡からみた㉠の続柄	父
理由	・令和5年1月1日～令和6年1月31日の期間、 自宅家屋を建替え中のため、息子(長男)の住所地に 居住しています。 ・DVにより住民票を異動せず居住変更したため。 等

※ 保険証にある住所と現在の居住地が異なる場合に提出してください。

※ 「居住地現況届」は初回申請時に添付し、それ以降は申請書の摘要欄に施術(往療)先住所の記入をお願いします。