

様式第3号（第5条関係）

水戸市認知症高齢者等おでかけあんしん保険事業加入変更等届

年 月 日

水戸市長 様

利用者
住 所
氏 名

年 月 日付で申込した事項について変更を生じたので、水戸市認知症高齢者等おでかけあんしん保険事業実施要項第5条の規定により次のとおり届け出ます。

被保険者	住 所			
	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日
変更年月日	年 月 日			
変更等の内 容	1 変更 変更前 変更後 2 加入の中止 (1) 辞退 (2) 死亡 (3) 転出 (4) 施設入所 (5) 長期入院 (6) その他 ()			