

介護保険適用除外（開始・終了）届

※記入例

保険者証番号

※太枠の部分のみご記入して下さい。

※届出人が施設職員の場合の電話番号は施設の電話番号を記入下さい。

届出日	令和 6年 5 月 7日	入退所別	入所 退所	
国保 世帯主	氏名	本部 太郎	電話	000-0000-0000
	住所	本部町字健堅 1 1 1 1 1 1 1 1 番地		
届出人	氏名	本部 次郎	電話	098-000-0000
	世帯主 との関係	施設職員		
対象となる 被保険者	氏名	本部 太郎		
	住所	本部町字健堅 1 1 1 1 1 1 1 1 番地		
適用年月日 (施設入所日 又は退所日)	平成 令和	31年 2月 3日	開始・終了	
入所又は入 院中の施設 名称	本部国保園			

上記のとおり届け出ます。

本部町長 宛