

介護保険第2号被保険者適用除外（ 該当 ・ 非該当 ）届

被保険者証	記号	喜界国保	番号		
介護保険適用除外施設 入退所年月日		施設入所日			
		施設退所日			
被保険者証	氏名				
	生年月日			性別	男 ・ 女
	住所				
施設	名称				
	住所				

上記の被保険者について、介護保険法施行法11条の規定により、介護保険適用除外施設の入退所を国民健康保険法施行規則第5条の4の規定により届け出ます。

令和 年 月 日

世帯主 住所

氏名

印

喜界町長 殿

該当年月日	令和 年 月 日
非該当年月日	令和 年 月 日