

# 記入例

## 介護保険第2号被保険者適用除外該当届出書

1	介護保険法施行法第11条第1項の適用を受けるに至った年月日		● 年 ● 月 ● 日				
2	被 保 険 者	住所	●●市●●町●●番地				
		氏名	●● ●●				
3	入所又は入院中の施設	住所	●●市●●町●●番地				
		施設名	●●●●園				
4	被保険者の記号番号		古河 ●●●●●●				
5	添 付 書 類		入所又は入院の事実が証明できる書類				
<p>上記のとおり届出いたします。</p> <p>● 年 ● 月 ● 日</p> <p>※被保険者が施設入所により世帯主の場合は、被保険者の住所・氏名を入力 (署名または記名押印)</p> <p>世帯主 住所 古河市長谷町●●番●号</p> <p>氏名 ●● ●● 印</p> <p>電話番号 ●●-●●●●●●</p> <p>古河市長 針 谷 力 宛て</p>							
処理区分	介護保険法施行法第11条第1項の適用を受けなくなった年月日		年 月 日				
決 裁	市長	副市長	部長	課長	課長補佐	係長	担当者
	/	/	/				