

第5号様式

介護保険適用除外(開始・終了・変更)届
(介護保険法施行法第11条第1項に関する届)

届 出 日	年 月 日		資格確認書 記号・番号	那国	
国 世 帯 保 主	氏 名			電 話	
	個人番号				
	住 所	那覇市			
届 出 人	氏 名		世 帯 主 との関係		
	住 所		電 話		
対象となる 被 保 険 者	氏 名				
	個人番号				
	住 所				
適 用 年 月 日		年 月 日(開 始 ・ 終 了 ・ 変 更)			
入所又は入院中の施設 名 称					

上記のとおり介護保険適用除外の(開始・終了・変更)について届け出ます。

那覇市長 宛

個 人 コ ー ド		施設コード		入 力 済
異 動 日	年 月 日	異 動 事 由		No.

