

令和 年 月 日

介護保険適用除外（~~該当~~・非該当）届

綾部市長 様

施設名

施設種別 指定障害者支援施設

（障害者総合支援法第29条第1項）

下記の者が介護保険法施行法第11条第1項（身体障害者療養施設等に入所する者）に該当せず、介護保険の適用除外に ~~該当~~・非該当 となりましたので届け出ます。

医療保険の種類 記 号・番 号	
世 帯 主 名	
世 帯 主 住 所	〒
電話番号	

適用除外被保険者氏名	生 年 月 日	該当・不該当	該当・不該当年月日
	年 月 日	1 該当 2 非該当	年 月 日
入所施設の名称			
入所施設の所在地	〒		
電話番号			