介護保険法施行法第11条第１項　該当・非該当届

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者  記号・番号 | | 旧番号 | | 新番号 | |
| 島５－　　　（枝番） | | 島５－　　　　（枝番） | |
| 被保険者 | 氏名 |  | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 住所 |  | | | |
| 個人番号 |  | | | |
| 施設 | 名称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 該当（非該当）年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所  世帯主  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 個人番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号    　白河市長 | | | | | |

備考　申請が必要な方

・当該被保険者が属するものとみなされる世帯の世帯主

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伺 |  | 処理確認 | | | |
| 事項 | 台　帳　整　理  被　保　険　者 | の　　交　　付  特例被保険者証 | 証　の　訂　正  被　保　険　者 |
| 取扱者 |  |  |  |