

様式第 5 号 (第 6 条関係)

該当 介護保険法施行法第 11 条第 1 項 届 非該当 (第 2 号被保険者に関する特例)	
被保険者証の記号番号	み多 A
被保険者	住所
	氏名
	個人番号
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 (適用を受けなくなった) 年月日	年 月 日
入所又は入院中の (入所又は入院していた) 施設	名称
	所在地
備考	
上記のとおり届け出ます。 年 月 日 多賀城市長 殿 <div style="text-align: right;"> 届出人 (世帯主) 住 所 _____ 氏 名 _____ 個人番号 _____ 電話番号 _____ </div>	