

記入例

国民健康保険身体障害者支援施設等に入所(入院中)の者に関する届出書

二本松市長				
下記のとおり届出します。				
世帯主 住所 二本松市金色〇〇番地〇				
氏名 二本松 太郎 印				
個人番号				
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
介護保険法施行法第11条第1項の適用を受ける者(受けている者)	氏名	二本松 太郎	性別	男
	生年月日	平成〇年〇月〇〇日	個人番号	
	住所	二本松市金色〇〇番地〇		
施設等の所在	二本松市金色久保〇〇番地〇			
施設等の名称	障害者支援施設〇〇荘			
施設等の電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇			
適用又は解除年月日	令和〇年〇月〇〇日			
被保険者証番号	島2-〇〇〇〇〇〇〇〇			
(事務処理欄)				