

様式第4号（第13条関係）

介護保険法施行法第11条第1項（適用除外に関する経過措置）該当（非該当）届書
 （第2号被保険者に関する特例）

年 月 日

庄内町長 宛

世帯主
 住 所
 氏 名

個人番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

被保険者記号・番号														
被 保 険 者	氏 名													
	個人番号													
	住 所													
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														
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														

（注） 介護保険法施行法第11条第1項の適用を受けるのは、次の方です。

- （1） 身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）第18条第2項の規定により障害者支援施設に入所している方
- （2） 児童福祉法（昭和22年法律第164号）第43条の4に規定する重症心身障害児施設に入所している方
- （3） 児童福祉法第7条第6項の厚生労働大臣が指定する医療機関（当該指定に係る治療等を行う病床に限る。）に入院している方
- （4） 独行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園法（平成14年法律第167号）第11条第1号の規定により独行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園が設置する施設に入所している方
- （5） 国立及び国立以外のハンセン病療養所に入所している方
- （6） 労働者災害補償保険法施行規則（昭和30年労働省令第22号）第18条の3の3第3号に規定する施設に入所している方