

国民健康保険法施行規則第5条の4に基づく届書

年 月 日

菊陽町長 様

下記のとおり介護保険法施行法第11条第1項の規定の適用を〔 受ける
受けない 〕ことになりましたので、国民健康保険法施行規則第5条の4の
規定により届け出ます。

住所 菊陽町

世帯主 氏名 印

電話番号

{ 適用 }		年月日	年 月 日
被保険者 記号・番号		菊陽	
施設入所者	住所		
	氏名		
	生年 月日	年 月 日	
入所施設	名称		
	所在地		

介護		国保		税	
----	--	----	--	---	--