

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 届書
非該当

年 月 日

湯梨浜町長 様

届出人（世帯主）

住 所
氏 名

印

被保険者証記号番号		—
被保険者	住 所	
	氏 名	
施 設	名 称	
	所 在 地	
	施設入退所日	入所・退所 年 月 日
備 考		