

第3号様式(第4条関係)

介護保険法施行法第11条 該当届
非該当

年 月 日

日進市長 宛て

申請者(世帯主) 住 所 _____
氏 名 _____
個人番号 _____
電 話 _____

以下のとおり届けます。なお、窓口に行けない場合は次の者に届出について委任します。

受任者(届出人) 住 所 _____
氏 名 _____
電 話 _____
委任者(世帯主) からみた続柄 _____

被保険者 記号・番号		該当 年 月 日			非該当 年 月 日						
		氏名			世帯主との続柄						
被保険者	住 所										
	個人番号										
障害者支援 施設等	名 称										
	所 在 地										
	添付書類	<input type="checkbox"/> 入所又は入院中であることを証明する書類 <input type="checkbox"/> その他()									

※ 世帯主(届出人が届け出る場合は届出人)の本人確認書類を添付してください。なお、別世帯の方が申請書を届け出る場合は、世帯主の本人確認書類も添付してください。

世帯主の本人確認書類

1点	運転免許証・パスポート・個人番号カード(写真あり)・在留カード・障害者手帳・ その他(顔写真の貼られた証明書等)
2点	資格確認書・年金手帳・年金証書・学生証(写真あり)・社員証(写真あり)・ キャッシュカード・預金通帳・クレジットカード・その他()

届出人の本人確認書類

1点	運転免許証・パスポート・個人番号カード(写真あり)・在留カード・障害者手帳・ その他(顔写真の貼られた証明書等)
2点	資格確認書・年金手帳・年金証書・学生証(写真あり)・社員証(写真あり)・ キャッシュカード・預金通帳・クレジットカード・その他()