|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 国民健康保険法施行規則第５条の４　該当（非該当）届 | | | | |
| 被保険者の  記号・番号 | | 滋　た | | |
| 適用を受ける（受けなくなった）被保険者 | 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | S・H・R　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 個人番号 |  | | |
| 住　　所 |  | | |
| 適用除外施設 | 名　　称 |  | | |
| 住所地 | 〒 | | |
| 施設の種類  ※ |  | 電話番号 |  |
| 入所・退所  年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 上記のとおり、介護保険の適用除外（　適用　・　除外　）について届出ます。  　　　　　年　　月　　日  住　　所  世帯主名  個人番号  電話番号  高島市長　あて | | | | |

　　　※裏面を参照のうえ、該当する番号を記載してください。

**介護保険の適用除外施設一覧（介護保険法施行法第11条）**

🔴介護保険法施行規則第１７０条第１項

|  |  |
| --- | --- |
| **１** | 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（以下「障害者総合支援法」という）による支給決定（生活介護および施設入所支援に係るものに限る）を受けて同法指定障害者支援施設に入所している身体障害者 |
| **２** | 身体障害者福祉法により障害者支援施設（生活介護を行うものに限る）に入所している身体障害者 |

🔴介護保険法施行規則第１７０条第２項

|  |  |
| --- | --- |
| **３** | 児童福祉法に規定する医療型障害児入所施設 |
| **４** | 児童福祉法に規定する指定発達支援医療機関（医療型児童発達支援を行う指定医療機関） |
| **５** | 独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園法によりのぞみの園が設置する施設 |
| **６** | 国立ハンセン病療養所等（療養を行う部分に限る） |
| **７** | 生活保護法に規定する救護施設 |
| **８** | 労働者災害補償保険法に規定する被災労働者の受ける介護の援護を行う施設 |
| **９** | 障害者支援施設に知的障害者福祉法により入所（措置）している知的障害者 |
| **１０** | 指定障害者支援施設に障害者総合支援法の支給決定を受けて入所している知的障害者および精神障害者 |
| **１１** | 障害者総合支援法の療養介護を行う病院 |