

別表

### 介護保険 適用除外施設入所者の資格について

|        |  | 介 護      | 連絡票の提出             |
|--------|--|----------|--------------------|
| 入<br>所 | 市内居住 → 串間市内施設入所                          | 保険者：串間市  | 必要                 |
|        | 他市町村 → 串間市内施設入所<br>(住所を施設におく場合)          | 保険者：串間市  | 必要                 |
|        | 他市町村 → 串間市内施設入所<br>(住所は他市町村のまま)          | 保険者：他市町村 | 不用<br>※他市町村での手続き必要 |
| 退<br>所 | 串間市内施設退所 → 市内居住                          | 保険者：串間市  | 必要                 |
|        | 串間市内施設退所 → 他市町村<br>(住所を施設から他市町村へ移す場合)    | 保険者：他市町村 | 必要                 |
|        | 他市町村施設退所 → 串間市内施設入所<br>(住所を串間市内の施設におく場合) | 保険者：串間市  | 必要                 |