

介護保険適用除外 該当 届

不該当

① 健康保険 被保険者証の記号	② 健康保険 被保険者証の番号	
000	0000	

常務理事	事務長	業務課長	係

ア 被保険者の氏名	イ 性別	③ 生 年 月 日	ウ 被扶養者の氏名	エ 性別	オ 続柄	カ 生 年 月 日
(氏) 健保		男1 大3 昭5 平7 〇〇 04 01	(氏) 健保 愛子	男1 女2	妻	明1 大3 昭5 平7 〇〇 05 01
(名) 太郎	女2		(名)			

キ 被保険者の住所	ク 被扶養者の住所	ケ 備考	
ABC Road, Central, Hong Kong	同左		

④ 適用除外の事由	⑤ 該当 不該当	の別	⑥ 該当・不該当年月日
国外移住者 1	該当 1 不該当 2		
身体障害者療養施設入所者 2			
在留資格三ヶ月以下の外国人 3			

コ 入居施設の名称	
サ 入居施設の所在地	
電話	(局) 番

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	印
電話	(局) 番

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 提出

受 付 印

社会保険労務士の提出代行者印