

介護保険適用除外 該当届  
不該当届

常務理事	事務長	課長	係長	係員

健康保険 被保険証の記号	健康保険 被保険証の番号				
3	1234				
被保険者の氏名		性別	生年月日		
(氏)	(名)	男	年	月	日
健保	太郎	女	1970	6	30

被扶養者の氏名		性別	生年月日		
(氏)	(名)	男	年	月	日
健保	花子	女	1971	4	13

被保険者の住所	〒 348 - 8501 埼玉県羽生市東5-8-3
---------	------------------------------

被扶養者の住所	〒 348 - 8501 埼玉県羽生市東5-8-3	備考	
---------	------------------------------	----	--

適用除外の事由	該当 不該当	の別	該当 不該当	の年月日	被扶養者 番号	作成 原因
1. 国外居住者 2. 身体障害者療養施設入所者 3. 在留資格一年未満の外国人	該 当		年	月	日	
	不 該 当		2019	1	29	

入居施設の 名称	
入居施設の 所在地	〒 -
電話	( )

事業所所在地	〒 348 - 8508 埼玉県羽生市東5-8-11
事業所名称	曙ブレーキ工業株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 ○○ ○○
電話	電話 048 ( 560 ) 1500
被保険者氏名欄の本人署名又は押印は、次のいずれかの要件を満たす場合は省略できます。省略する場合は該当する項目の□に☑を付してください。	
<input checked="" type="checkbox"/> この届書は被保険者が作成したものです。 <input type="checkbox"/> 記載内容について誤りがないか被保険者が確認しています。	

2019 年 1 月 29 日 提出

受付印