介護保険適用除外 該当/不該当 届

常務理事	事務長	課　長	係　長	係　員

被保険者等記号	被保険者等番号
3	1234

被保険者の氏名		性別	生　年　月　日		
（氏）	（名）		年	月	日
健保	太郎	男 ○ / 女	1970	6	30

被扶養者の氏名		性別	生　年　月　日		
（氏）	（名）		年	月	日
健保	花子	男 / 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 不該当 ○	年	月	日		
		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[illegible]
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　〇〇　〇〇
電話	電話　048　（　560　）1500

事業所が証明

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。

☑この届書は被保険者が作成したものです。　□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。

2025 年 1 月 29 日 提出

受付印