

介護保険適用除外等 (該当・非該当) 届

記入例

◎ 記入の方法および添付書類は、2枚目をご覧ください。

① 健康保険被保険者等の記号	② 健康保険被保険者等の番号					常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員			
3000	50													
⑦ 被保険者の氏名		① 性別	③ 生 年 月 日				⑨ 被扶養者の氏名		⑩ 性別	⑪ 続柄	⑫ 生 年 月 日			
(氏) 健保	(名) 太郎	男 1 女 2	昭 5 平 7	年 5	月 2	日 0	(氏)	(名)	男 1 女 2		昭 5 平 7	年	月	日
⑬ 被保険者の住所			〒 154 - 0000 東京都世田谷区〇〇〇 0-0-0			⑭ 被扶養者の住所			〒 -			⑮ 備考		
④ 適用除外の理由		⑤ 該当 非該当	⑥ 該当 非該当		の年月日		⑦※ 被扶養 者番号	⑧※ 作成 原因		⑯ 入居施設の名称				
国外居住者		1 該当	令和		年 月 日					⑰ 入居施設の所在地				
身体障害療養施設入居者		2 非該当	0 3		0 4					〒 -				
在留資格一年未満の外国人		3 非該当	0		0 1					電話番号 () 番				
事業所所在地		〒 160 - 0000 東京都新宿区新宿 0-0-0												
事業所名称		ウェルセット不動産 株式会社												
事業主氏名		不動産 一雄												
電話番号		03 (0000 局) 0000 番												

※40歳以上65歳未満で、海外在住の被扶養者がいる場合は記入してください。

令和 3 年 4 月 5 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者