

介護保険適用除外等 該当 届
非該当

常務理事	事務長	担 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
(ア) 被 保 険 者 の 氏 名	(イ) 性 別
(氏名)	☐ 男1 ☐ 女2
	③ 生 年 月 日
	☐ 明1 ☐ 大3 ☐ 昭5 ☐ 平7
	年 月 日

(キ) 被保険者の住所	〒 ー
-------------	-----

④ 適 用 除 外 の 事 由	⑤ 該 当 非該当 の年月日
☐ 海外に住所を異動(転出)	令和 年 月 日
☐ 介護保険適用除外施設に入所	
☐ その他()	

* 適用除外にあたる被扶養者がいる場合のみ記入。

(ウ) 被 扶 養 者 の 氏 名	(エ) 性 別	(オ) 続 柄	(カ) 生 年 月 日
(ク) 被 扶 養 者 の 住 所			
(I) (氏) (名)	☐ 男1 ☐ 女2	☐ 昭5 ☐ 平7	年 月 日
〒 ー			
(II) (氏) (名)	☐ 男1 ☐ 女2	☐ 昭5 ☐ 平7	年 月 日
〒 ー			

(コ) 入居施設の 名称	
(サ) 入居施設の 所在地	〒 ー
電 話	()

平成 年 月 日 提出

事 業 主 所 在 地	〒350-0193 埼玉県比企郡川島町八幡6-13
事 業 主 名 称	三井精機工業株式会社
事 業 主 氏 名	取締役社長 奥田 哲司
電 話	049(297)5555

受付日付印