

介護保険適用除外

被保険者 該当
 被扶養者 不該当

届

| | | |
|------|-----|----|
| 常務理事 | 事務長 | 係員 |
| | | |

| | | | | | | |
|-------------|-----|--|----|-----|------|-------------|
| 被保険者証の記号・番号 | — | | | | | |
| 被保険者氏名 | | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 昭・平・令 年 月 日 |
| 被扶養者氏名 | 続柄 | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 昭・平・令 年 月 日 |
| 被保険者住所 | 〒 — | | | | | |
| 被扶養者住所 | 〒 — | | | | | |

| 適用除外の事由 | 該当 不該当 の別 | 該当 不該当 の年月日 |
|------------------------------------------------|--------------|----------------|
| 1. 外国居住者 2. 身体障害者療護施設入居者 3. 在留資格一年未満の外国人 | 1. 該当 | 令和 |
| | 2. 不該当 | 年 月 日 |

| | |
|----------|-------------|
| 入所施設の名称 | |
| 入所施設の所在地 | 〒 — TEL () |

令和 年 月 日 提出

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

印

受付日付印