

健康保険被保険者証	
記号	番号
123	1000

介護保険適用除外 **該当** 届
不該当

常務理事	事務長	担当者		

被保険者の氏名		性別	生年月日						
(氏) ケンコウ	(名) タロウ	男 昭 平	年	月	日				
健康	太郎	女	X	X	0	5	0	5	

被扶養者の氏名		性別	続柄	生年月日						
(氏) ケンコウ	(名) トミコ	男 昭 平	母	年	月	日				
健康	都美子	女		X	X	1	0	0	3	

被保険者の住所	〒 123 - 1234 〇〇県〇〇市〇〇町 123	被扶養者の住所	〒 876 - 1234 〇〇県〇〇市〇〇22-11	備考	
---------	-------------------------------	---------	-------------------------------	----	--

適用除外の事由	該当 不該当	該当 不該当	の年月日	※ 被扶養者 番号	※ 作成 原因
国外住居者 ① 身体障害者療養施設入所者 2 在留資格一年未満の外国人 3	該当 不該当	平成	年 月 日		
		X	X 0 4 1 7		

入居施設の名称	
入居施設の所在地	〒 -
電話	() 局 番

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	(印)
電話	() 局 番

令和 XX年 XX月 XX日 提出

受付日付印