

正

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
9 0 0 0	7

介護保険適用除外等 該 当 届
非該当

常務理事	事務局長	部 長	課長	係長	扱者

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んで下さい。

ア. 被保険者の氏名	イ. 性別	③ 生 年 月 日
(氏) 木材 一郎 (印)	男1 女2	明大3 昭5 平7 5 2 1 2 0 6

ウ. 被扶養者の氏名	エ. 性別	オ. 続柄	カ. 生 年 月 日
(氏) (名)	男1 女2		明大3 昭5 平7 年 月 日

キ. 被保険者の住所	〒 135-0000 江東区深川0-0-0	ク. 被扶養者の住所	〒 -	ケ. 備考 海外へ転出
------------	--------------------------	------------	-----	----------------

④ 適用除外等の事由	⑤ 該 当 の 別 非該当	⑥ 該 当 の 年 月 日 非該当	⑦※ 被扶養者番号	⑧※ 作成原因
国外居住者① 身体障害者療護施設入所者 2 在留資格一年未満の外国人 3	該 当 ① 非該当 2	平成 年 月 日 1 6 1 2 0 1		

コ. 入居施設の名称	
サ. 入居施設の所在地	〒 -
電 話	() 局 番

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 135-0000
事業所名称	江東区東陽0-0-0
事業主氏名	株式会社木材商店
電 話	代表取締役 東陽太郎 〇〇(〇〇〇〇局) 1613 (印) 番

社会保険労務士の提出代行者印
(印)