

介護保険適用除外 該当届

Table with 2 columns: ①健康保険被保険者証の記号 (1) and ②健康保険被保険者証の番号 (1234)

Table with 4 columns: 常務理事, 事務長, 課長, 担当者

Table for insured person details: (ア) 被保険者の氏名 (健康 太郎), (イ) 性別 (男), (ウ) 生年月日 (昭和37年7月7日)

Table for dependent person details: (ウ) 被扶養者の氏名 (健康 華子), (エ) 性別 (女), (オ) 続柄 (母), (カ) 生年月日 (昭和31年2月23日)

Table for addresses: (キ) 被保険者の住所 (〒123-4567 ○○県○○市○○1-2-3), (ク) 被扶養者の住所 (〒 -), (ケ) 備考

Table for reasons: ④ 適用除外の事由, ⑤ 該当不該当の別 (該当1, 不該当2), ⑥ 該当不該当の年月日 (平成30年1月28日), ⑦※ 被扶養者番号, ⑧※ 作成原因

Table for facilities: (コ) 入居施設の名称, (カ) 入居施設の所在地, 電話 (局) 番

Table for business details: 事業所所在地, 事業所名称, 事業主氏名, 電話 (局) 番. Includes a note: 住民票の転出日(転入日)を記入してください.

平成 XX 年 XX 月 XX 日 提出

受付日付印

Table for stamps: 社会保険労務士の提出代行者印 (印)