

介護保険適用除外等〈該当・非該当〉届

九電工健康保険組合 理事長 殿

提出日 令和 年 月 日

被保険者証		被保険者氏名	生年月日		
記号	番号				
会社名			支店・営業所・部門		社員番号

適用除外該当・非該当者

氏名	続柄	生年月日	該当・非該当の別
		昭和 平成 令和 年 月 日	該当 ・ 非該当
適用除外等の事由(該当に○)		事由発生年月日	入所施設の住所
1 海外居住者 2 適用除外施設入所 3 在留資格1年未満の外国人		令和 年 月 日	〒 -

氏名	続柄	生年月日	該当・非該当の別
		昭和 平成 令和 年 月 日	該当 ・ 非該当
適用除外等の事由(該当に○)		事由発生年月日	入所施設の住所
1 海外居住者 2 適用除外施設入所 3 在留資格1年未満の外国人		令和 年 月 日	〒 -

添付書類

- ①海外居住者・・・「住民票の除票(写)」
- ②施設入所・・・「入院証明書(写)」
- ③外国人・・・「外国人登録証明書(写)」

事業主証明欄	事業所担当者名・受付日の記入、または押印
令和 年 年 日	受付日:令和 年 月 日
事業所所在地	社会保険労務士 確認欄
事業所名称	
事業主氏名	

健康保険組合		
常務理事	事務長	担当

健康組合 受付印