

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		介護保険適用除外										該 当(海外出向) 非該当(国内帰国)		届		常 務 理 事				事 務 長		係 員		係 員							
㊦被保険者の氏名				㊧性別	③生 年 月 日							㊦被扶養者の氏名				㊧性別	㊨続柄	㊦生 年 月 日															
氏		名		男 1 ・ 女 2	明 大 昭 平	年	月	日	氏	名	男 1 ・ 女 2	印	明 大 昭 平	年	月	日																	
㊦被保険者の住所 (国内の居住場所)				〒 —										㊦被扶養者の住所 (国内の居住場所)				〒 —										㊦備考					
④適用除外の理由				⑤該 当 の別 不該当		⑥該 当 の年月日 不該当							⑦※被扶養 者番号		⑧※作成 原因		㊦入居施設の名称																
国外居住者 1 身体障害者療養施設入所 2 在留資格 3 ヶ月以下の外国人 3				該 当 1 ・ 不該当 2		平成 年 月 日											㊦入居施設の所在地				—												
電 話				(局) 番										電 話				(局) 番															
事業所所在地				〒 —										平成 年 月 日 提出										受付日付印									
事業所名称																																	
事業主氏名																																	
電話				(局) 番																													

※ 40歳以上の被保険者とその家族に使用（被扶養者は1名毎に記入）