

届書コード	処理区分	届書
2 2 6		

介護保険適用除外等 該 当 届 非 該 当

常 務	事務長	課 長	担 当 者

① 事業所整理記号	② 被保険者 整理番号

⑦ 被 保 険 者 の 氏 名	① 性別	③ 生 年 月 日	⑦ 被 扶 養 者 の 氏 名	⑤ 性別	④ 続 柄	⑧ 生 年 月 日
(氏) (名)	男 1 女 2	昭和 5 年 月 日 平成 7 令和 9	(氏) (名)	男 1 女 2		昭和 5 年 月 日 平成 7 令和 9

⑨被保険者の住所	〒	—	⑩被扶養者の住所	〒	—	⑪ 備 考
----------	---	---	----------	---	---	-------

④ 適用除外等の理由	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	送 信	⑫ 入居施設の名称	〒	—	
国外居住者 1	該 当 1 非 該 当 2	令和 年 月 日				⑬ 入居施設の所在地	〒		—
身体障害者療養施設入居者 2						電話番号	〒		—
在留資格3カ月以下の外国人 3									

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	〒	—
事業所名称	—	
事業主氏名	—	
電話番号	—	

受付日付印

◎ 「※」欄は記入しないでください。

三陽商会健康保険理事長 殿