

介護保険適用除外等 該当 届
非該当

健康保険被保険者証 の記号	健康保険被保険者証 の番号
54	666

専務理事	常務理事	事務局長	業務部長	課長	係長	主任	係

被保険者の氏名	性別	生年月日	被扶養者の氏名	性別	続柄	生年月日
フリガナ タケダヤスオ (氏名) 武田康夫	男	昭 年 月 日 平 4 0 0 3 2 1	フリガナ (氏名)	男		昭 年 月 日 平

被保険者の住所	〒 - 5A Hawthorne-street South,Green,wich,C,T,0123,USA	被扶養者の住所	〒 -	備考
---------	---	---------	-----	----

◎ 適用除外等の事由	該当・非該当 の別	該当・非該当の年月日	※被扶養者 番号	※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者 2 在留資格一年未満の外国人 3	該当 ① 非該当 2	令和 年 月 日 〇 〇 0 4 0 1			入居施設の所在地 〒 - 電 話 (局) 番

事業所所在地	〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台1-1-1
事業所名称	駿河台信用金庫
事業主氏名	理事長 堀 一郎
電 話	03 (3333局) 5678 番

令和〇〇年〇〇月〇〇日 提出

東京都信用金庫健康保険組合

受付	処理

○{※}欄は記入しないで下さい。

【この届に添付して提出するもの】

○{◎}欄 1. 2. 3 の各々に該当の場合、個々に下記の添付書類が必要となります。

1. 「住民票の除票」 2. 「入所・入院証明」 3. 「外国人登録証明書(写)」及び雇用契約期間を証明できる「雇用契約書」など。

確認日付印

受付日付印