記入例

介護保険適用除外

	該当	•		非該当届
--	----	---	--	------

	*	健	保	記	入	欄	
常務理	事	事務	長		,	係	
	9						
	9						

₩/ロ 『 <u>◇</u> ★		記 号	1	.010		※鉛筆や消せるボールペンで記入されたものは受付できません					
被保険者		番号	65	54321							令和 2 年 10 月 10 日 提出
	氏	ガナ 名		性別		生	年	月	日	続柄	適用除外の事由
_{ホン} 本		太良		男	S	56	年	月 4	8	本人	□ 1. 適用除外施設入所☑ 2. 国外居住者□ 3. 在留資格 3 ヶ月以下の外国人
該当	R	年 2	月 10	日 1		入所施	設名	称			※適用除外の事由が施設入所の場合は、 施設の名称・所在地を記入して下さい
非該当	R			_	入	、所施	設所で	生地	₹	_	
フ	・ リ 氏	ガナ 名		性別		生	年	月	日	続柄	適用除外の事由
				男 ・ 女	S H R	2	年	月	日		□ 1. 適用除外施設入所 □ 2. 国外居住者 □ 3. 在留資格 3 ヶ月以下の外国人
該当	R	年	月	日		入所施	設名	称			※適用除外の事由が施設入所の場合は、 施設の名称・所在地を記入して下さい
ا مادماد ا	Б				-	→ ~1.1-=		1	₹	_	
非該当	R				人	、	設所で	生地			
フ		ガ ナ 名		性別		生生	設所7 —— 年	在地 ——— 月	日	続柄	適用除外の事由
フ	· リ			性別男・女	S H R	生			日日	続柄	適用除外の事由 □ 1. 適用除外施設入所 □ 2. 国外居住者 □ 3. 在留資格 3 ヶ月以下の外国人
7	· リ		月	男	S H R	生	年	月月		続柄	□ 1. 適用除外施設入所 □ 2. 国外居住者
7	トリ 氏	名	月	男 • 女	S H R	生	年	月月月		続柄	□ 1. 適用除外施設入所 □ 2. 国外居住者 □ 3. 在留資格 3 ヶ月以下の外国人 ※適用除外の事由が施設入所の場合は、
該当非該当	・ リ	名 年 は第2 ⁻ は第3 ⁻	号被保険 当が本人	男 女 日	S H R D 歳i	生 入所施 所施 以上 6	年 年 設名 設所で 5 歳	月月和称在地表末満の	日	者及び初	□ 1. 適用除外施設入所 □ 2. 国外居住者 □ 3. 在留資格 3 ヶ月以下の外国人 ※適用除外の事由が施設入所の場合は、
該当非該当	- リ - R R 対該適	名 年 は 第2 は ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	号被保険 当が本人 事由に と 出につい 者本人(男・女 日 (4cm)を は保保 で被保 で被保 で被保 で で で で で で で で で り に り に り に り に り に り	SHR の 続記下 で の が が が	生 入所施 以入さい は②のは 1000 は	年 一 記 設 設 う 下 で し み に み た う し う し う し う し う し う し う し う し う し う	月月のおり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、お	〒 一 〒 一 で が で に し こ し る 。	- 者及び被 人) のである	□ 1. 適用除外施設入所 □ 2. 国外居住者 □ 3. 在留資格 3 ヶ月以下の外国人 ※適用除外の事由が施設入所の場合は、施設の名称・所在地を記入して下さい 安扶養者)です 5。
該当非該当		名 年 は 第2 は ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	号被保険 当が本人 事由に と 出につい 者本人(男・女 日 (4cm)を は保保 で被保 で被保 で被保 で で で で で で で で で り に り に り に り に り に り	SHR の 続記下 で の が が が	生 入所施 以入さい は②のは 1000 は	年 一 記 設 設 う 下 で し み に み た う し う し う し う し う し う し う し う し う し う	月月のおり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、お	日では保険である。	- 者及び被 人) のである	□ 1. 適用除外施設入所 □ 2. 国外居住者 □ 3. 在留資格 3 ヶ月以下の外国人 ※適用除外の事由が施設入所の場合は、施設の名称・所在地を記入して下さい 安扶養者)です 5。
該当非該当	U	名 年 は 第2 は 第3 は 第3 は 第4 の に の に の に の に の に の に の に の に の に の	号被保険 当が本人 事由に と 出につい 者本人(男・女 日 (4cm)を は保保 で被保 で被保 で被保 で で で で で で で で で り に り に り に り に り に り	SHR の 続記下 で の が が が	生 入所施 以入さい は②のは 1000 は	年 一 記 設 設 う 下 で し み に み た う し う し う し う し う し う し う し う し う し う	月月のおり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、おり、お	〒 一 〒 一 で が で に し こ し る 。	- 者及び被 人) のである	□ 1. 適用除外施設入所 □ 2. 国外居住者 □ 3. 在留資格 3 ヶ月以下の外国人 ※適用除外の事由が施設入所の場合は、施設の名称・所在地を記入して下さい 安扶養者)です 3. いる。

《申請ルート》 被保険者 → 事業所 → 健康保険組合

事業主氏名

(EI)