

介護保険適用除外(該当・非該当)届

どちらかに○をつけてください

| | | |
|------|-----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 担当者 |
| | | |

| | | |
|-----------|--------|-------------|
| 保険証の記号・番号 | 被保険者氏名 | 住所(帰国時のみ記入) |
| - | | 〒 |

| 本人及び家族の氏名 | 続柄 | 生年月日 | 区分 | 適用除外の理由 | 適用除外該当・非該当日 |
|-----------|----|---------|---------------|--------------------------------|-------------|
| | 本人 | S 年 月 日 | 1 該当 2 非該当 | 1 海外に居住する為 2 海外赴任中に40歳になった為 | 年 月 日 |
| | 妻 | S 年 月 日 | 1 該当 2 非該当 | 1 海外に居住する為 2 海外赴任中に40歳になった為 | 年 月 日 |

1) 本人のみ出国し、妻は出国する予定は無し

2) 本人のみ先に出国し、遅れて妻も出国する予定(年 月頃 ・ 未定)

適用除外該当日または非該当日に記入する日付

※海外に居住する場合は出国の翌日

※海外で40歳になった場合は40歳の誕生日前日

※帰国した場合は帰国日

添付書類について

※出国・帰国に関わらず、パスポートのコピー
(氏名及び出国または帰国の日付がわかるページ)

| |
|--------|
| 事業所所在地 |
| 事業所名称 |
| 事業主氏名 |