

介護保険適用除外 該当・不該当 届

健康保険証	記号	
の記号番号	番号	

常務理事	事務長	職員
		/

被保険者の氏名	性別	生	年	月	日
(氏) (名)		年	月	日	
	男 1	明 1			
		大 3			
	女 2	昭 5			
		平 7			

被扶養者の氏名	性別	続柄	生	年	月	日
(氏) (名)			年	月	日	
	男 1		明 1			
			大 3			
	女 2		昭 5			
			平 7			

被保険者	〒	被扶養者	〒	備考
の住所		の住所		

適用除外の事由	1	該 当 不該当	の別	該当・不該当の年月日	被扶養 者番号	作 成 原 因
国外居住者	1	該 当	1	平成 年 月 日		
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	不該当	2			

入居施設名称	〒
入居施設の所在地	

事業所所在地	〒236-0004 神奈川県横浜市金沢区福浦1-6-8
事業所名称	株式会社 アルファ
事業主氏名	代表取締役社長
電 話	045-787-8400 (大代表)

令和 年 月 日 提出 受付日付印