

介護保険適用除外 該当・不該当届

常務理事	事務長	主任	担当者	担当者

1. 被保険者について

所属	勤務員番号	被保険者の氏名	性別	生年月日			
			男1 女2	昭5 平7 令9			
適用除外の事由	該当・不該当の別	市町村に対する 転出(入)届の有無	転出・転入年月日※ (該当・不該当の年月日)				
国外居住者	該当 1 不該当 2	有 無	年 月 日				

※自治体に届け出た年月日ではなく、

2. 被扶養者について (健康保険の被扶養者全員分を要記入)

住民票に記載の転出・転入年月日をご記入願います。

被扶養者の氏名	性別	続柄	該当・不該当の別	転出(入)届の有無	転出・転入年月日
	男1 女2		該当 1 不該当 2	有 無	年 月 日
	男1 女2		該当 1 不該当 2	有 無	年 月 日
	男1 女2		該当 1 不該当 2	有 無	年 月 日
	男1 女2		該当 1 不該当 2	有 無	年 月 日
	男1 女2		該当 1 不該当 2	有 無	年 月 日

【 健保使用欄 】

被扶養者処理欄(記入しなくて結構です)

健保・受付年月日印

添付するもの：被保険者・被扶養者全員分の住民票 (転出・転入届反映後の住民票)

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話	届書記入内容に誤りがないことを確認しました。 〒 - () -
--------------------------------	-------------------------------------

【 人事課使用欄 】

令和 年 月 日提出

ご記入いただいた個人情報は、「法政大学健康保険組合が保有する個人情報の利用目的の公表について」に記載された目的以外には使用いたしません。