

介護保険適用除外（該当・不該当）届

常務理事	事務長				担当者

記号・番号	—				
被保険者氏名			生年月日	昭・平・令	年 月 日
被扶養者氏名		続柄	生年月日	昭・平・令	年 月 日
被保険者住所	〒 —				
被扶養者住所	〒 —				

適用除外の理由	該当 不該当 の別	該当 不該当 の年月日
1. 海外居住者 2. 身体障害者療養施設入居者 3. 在留資格一年未満の外国人	1. 該当 2. 不該当	令和 年 月 日

入所施設の名称	〒 —
入所施設の所在地	電話番号 ()

令和 年 月 日 提出

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名

東京港健康保険組合 殿