

記入例

介護保険適用除外

該 当

不該当

届

常務理事	事務長	担 当

①健康保険被保険者等の記号番号						

国中から国外へ転出する場合は、住民票除票の転出予定日又はパスポートの出国日。外国から国内へ転居した場合は、住民票の転入日。

②被保険者の氏名		③性別	④生年月日		⑤被扶養者の氏名		⑥性別	⑦続柄	⑧生年月日	
		男 1	昭 5	年 月 日			男 1		昭 5	年 月 日
		女 2	平 7				女 2		平 7	

⑨被保険者住所	〒 —	⑩市区町村に対する 転出(入)届の有無	有・無	⑪転出(入)届 提出日	令和 年 月 日
⑫被扶養者住所	〒 —	⑬市区町村に対する 転出(入)届の有無	有・無	⑭転出(入)届 提出日	令和 年 月 日

⑮海外出向年月日	令和 年 月 日	⑯海外出向国名 及び事業所名	備考	<input type="checkbox"/> 該当家族が帯同しない為、特定被保険者となる
----------	----------	-------------------	----	--

⑰適用除外の事由	⑱該 当 不該当 の別	⑲該 当 不該当 の年月日	⑳入居施設の 名称	㉑入居施設の 所在地
国外居住者 1	該 当 1	令和 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		電 話	

事業所の所在地	〒 —
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	()

該当(転出)の場合は、⑪転出日の翌日
不該当(転入)の場合は、⑪転入日と同
日 年 月 日 提出