


常務理事	事務長	GL	担当
健保使用欄			

トヨタ関連部品健康保険組合 御中

介護保険 適用除外 該 当 届 不 該 当

◆満40～64歳以外の方は提出不要です。

平成 年 月 日 提出

健康保険証の 記号・番号	記号	番 号	被保険者氏名		健保 太郎 
	〇〇〇〇	〇〇〇〇			
該当者氏名	氏名		続柄	性別	生年月日
	健保 太郎		本人	男・女	昭和 48 年 4 月 1 日
健保 組子		妻	男・女	昭和 50 年 10 月 21 日	
該当理由	<input checked="" type="checkbox"/> 国外居住者 * 住民票の除票を添付 <input type="checkbox"/> 在留期間3ヶ月以下の外国人 * 旅券その他在留資格を証する書類を添付 <input type="checkbox"/> 適用除外施設(身体障害者療護施設等)入所者 * 適用除外施設への入所・入院証明を添付				異動年月日(転出予定日) 平成 28 年 5 月 1 日
	<input type="checkbox"/> 国内居住者になった(帰国) <input type="checkbox"/> 在留期間3ヶ月以下の外国人ではなくなった <input type="checkbox"/> 適用除外施設(身体障害者療護施設等)退所者				異動年月日 平成 年 月 日

上記の通り届出します。

事業所 所在地
名 称
事業主 氏 名

会社記入欄



備考 (個人番号:任意記入)

● 注意事項

- ① 毎月1日誕生日の方は前月から該当されます。
- ② 除外該当の届出の場合、理由に応じた添付書類をご用意ください。
- ③ 国外居住となる方で、被扶養者も帯同する場合、併せて届出ください。

健保受付印



H29.1

【提出の流れ】 本人 → 会社 → 健保 (任意継続者は直接健保へ)