介護保険 適用除外該当届

三菱電機健康保険組合　御中

年　　月　　日 提出

被保険者	記号−番号				−							事業所名	
	氏　　名												

◎４０歳以上６５歳未満の被保険者（本人）、及び被扶養者（家族）は下欄に記入してください。

適用除外の本人及び家族 氏　名	性　別	続　柄	生　年　月　日	年 齢	適用除外の理由	※適用除外該当日
	男・女		昭和　　年　　月　　日	歳	１．海外に居住するため（住民票を転出） ２．海外赴任中に４０歳になったため ３．施設に入所したため ４．在留資格が1年未満のため	令和　　年　　月　　日
	男・女		昭和　　年　　月　　日	歳	１．海外に居住するため（住民票を転出） ２．海外赴任中に４０歳になったため ３．施設に入所したため ４．在留資格が1年未満のため	令和　　年　　月　　日
	男・女		昭和　　年　　月　　日	歳	１．海外に居住するため（住民票を転出） ２．海外赴任中に４０歳になったため ３．施設に入所したため ４．在留資格が1年未満のため	令和　　年　　月　　日

[添 付 書 類]

１．海外居住者は“転出(予定)日”記載の住民票〈除票〉（写）または転出証明書（写）
２．海外で40歳になった場合は“転出日”記載の住民票〈除票〉（写）または転出証明書（写）もしくは特例処理申請書
３．施設入所者は施設入所証明書（写）
４．短期滞在の外国人は在留資格が確認できる書類（写）

※ 適用除外該当日欄に記入する日付

１．海外居住者は住民票の「転出日の翌日(＝該当日)」
２．海外で40歳になった場合は「40歳の誕生日の前日(＝該当日)」
３．施設入所者は施設の「入所日の翌日(＝該当日)」
４．短期滞在の外国人は「a.40歳以上で入社した場合 → 健保の資格取得日(＝該当日)」
「b.40歳未満で入社した場合 → 40歳の誕生日の前日(＝該当日)」

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電　話	［上記のとおり相違ないことを証明します。］ ㊞

事業所担当者 受付印

◎決定欄	常務理事	担　当　者

19-06

本紙に記載された個人情報は、別途事業主及び健康保険組合より公表の利用目的の範囲内で活用されます。