

介護保険適用除外

該 当
不該 当

届

コスモエネルギーグループ健康保険組合

常務理事	事務長	係

事業所コード

事業所 担当者印

申請年月日 令和 年 月 日

被 保 険 者	記号	番号	住所 (〒 105 - 0014)	添付書類	
	18	1 1 2 3 4 5	東京都港区芝一丁目10番11号	住民票の除票または戸籍フ票 (1 通) 適用除外施設入居証明書 (通) 外国人登録証写し (通) 雇用契約書 (通)	
	海外赴任日 または帰任日	年 月 日	氏名	入居施設の名称・所在地 ※適用除外施設入所による場合のみ記入	
	X X X X X X		健保 太郎	名称 所在地 〒 - 電話番号 () -	
性別	生 年 月 日	適用除外の事由	該 当 不該 当 の 別	該 当 不該 当 の 年 月 日	
男	年 月 日	国外居住者	該 当	年 月 日	
女	X X X X X X	適用除外施設入所者 在留資格一年未満の外国人	不該 当	X X X X X X	

受 付 日 付 印 兼 認 日 付 印

上記のとおり相違ないことを証明します。

事業所の所在地・名称
事業主の氏名
印