

介護保険適用除外(該当・不該当)届

健康保険証番号
(POSITIVEで確認可)

氏名記入

※カヤバ健保記入欄		
常務理事	事務長	係
※記入不要		
赴任先会社名		

被保険者	記号	番号	氏名	事業所名	所属(部署名)
本人	201	19999	萱場 太郎	本社	KIMZ

第2号被保険者(40歳以上65歳未満)に係る異動者を記入(本人を含む)

異動者の氏名	性	続柄	生年月日	事由	該当・不該当	異動年月日	新住所 (事由2の場合、施設名も記入)
萱場 太郎	1. 男 2. 女	本人	昭和43年5月1日	1. 国外居住者 2. 身体障害者施設等入居 3. 在留資格1年未満外国人	1. 該当 2. 不該当	令和5年10月1日	中国
萱場 花子	1. 男 2. 女	妻	昭和43年5月1日	1. 国外居住者 2. 身体障害者施設等入居 3. 在留資格1年未満外国人	1. 該当 2. 不該当		
	1. 男 2. 女		3. 大 5. 昭 7. 平 年 月 日	1. 国外居住者 2. 身体障害者施設等入居 3. 在留資格1年未満外国人	1. 該当 2. 不該当	平成 年 月 日	〒
	1. 男 2. 女		3. 大 5. 昭 7. 平 年 月 日	1. 国外居住者 2. 身体障害者施設等入居 3. 在留資格1年未満外国人	1. 該当 2. 不該当	平成 年 月 日	〒

帯同配偶者分記入
(帯同配偶者が健保扶養家族で40歳以上の場合)

海外赴任をする方は 住民登録を削除した翌日
海外赴任中に40歳になった方は 誕生日の前日

令和5年10月3日提出

※事業主記入欄	
事業所所在地	
事業所名称	
事業主名	

