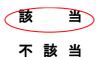
介護保険適用除外



届

								119.3024-77.1	1. 100	N 1971	` ~	H/KJ/	4.77 1	<u> </u>
被保険者証の 記号 記号	999 番号	1212												
被保険者の氏名			性別生年月日			——— 被	技 養 者 の B	氏 名	性別	売 柄				日
埼 玉 一	郎	\cdot	平4 5 7 0	月 8 2	日 1 9		埼 玉 幸	子	男1 • 女2	実母	召3 平4 2	年 9 (7	
被保険者の住所 東京都世田谷区〇〇〇5-6-5 被扶養者						の住所 東京都世田谷区○○○5-6-5 備 考								
適用除外の事由				被扶養 者番号	作成原因		入居施設の	名 称				○○療養ホーム		
国外居住者1身体障害者療養施設 入居者2在留資格一年未満の	該 当 1 不該当 2	平成年月日 2 2 6 0 9 1 6					入居施設の所在	地・電話	〒 ○○○ - ○○○ ○ 東京都世田谷区○○ ○8-8-8 ○○ (○○○) ○				000	

平成 26 年 9 月 20 日 提出

受付目付印

常務理事事務長課長課長代理担当者

 事業所
 市在地
 東京都世田谷区〇〇〇1-1-1

 名 称 〇〇〇〇株式会社

 事業主
 氏 名 人事部長 〇〇 〇〇

 電 話 〇〇(〇〇〇)〇〇〇

外国人