

71 介護保険適用除外等 該当届
非該当

① 被保険者記号		② 被保険者番号		④ 適用除外等の理由		⑤ 該当非該当の別		⑥ 該当非該当の年月日		③ 被扶養者の氏名		⑦ 性別		⑧ 続柄		⑨ 生年月日	
				国外居住者 1		該当 1		令和 年 月 日		被扶養者の氏名		性別		続柄		生年月日	
				障害者療養施設入居 2		非該当 2				(氏) (名)		男・女				昭和 平成 令和 年 月 日	
				在留資格3か月 3													
				以下の外国人													
⑩ 被保険者の住所				⑪ 被扶養者の住所				備考									
⑫ 入居施設の名称				⑬ 入居施設の所在地				電話 (局) 番									

常務理事	事務長	担当者	担当者

令和 年 月 日 提出

北越コーポレーション(株)使用欄	
新潟 長岡 市川 勝田 紀州 大阪 本社	
事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	
電話	

受付日付印