

りそな健康保険組合 御中

被保険者の記号・番号					
記号				番号	
4	0	1	0	123456	

介護保険適用除外 該当 届
不該当

常務理事	検印	担 当

被保険者の氏名（自署）		性別		生年月日					
（氏）	（名）			年		月		日	
りそな	太郎	男 女	昭 平	4	0	1	0	2	5

被扶養者の氏名		性別	続柄	生年月日						
(氏)	(名)			昭	年			月		日
りそな	幸子	男・女	妻	昭・平・令	4	1	0	3	1	4

被保険者の住所	〒 012 - 3456 大阪市中央区備後町2-2-1	被扶養者の住所	〒 - 左に同じ	備考	
---------	--------------------------------	---------	-------------	----	--

適用除外の事由	該当 不該当	の別	該当 不該当	の年月日					
海外居住者 身体障害者療養施設等入所者 在留資格1年未満の外国人	該当			年	月	日			
	不該当			0	3	1	1	1	0

入居施設の名称	
所在地	〒 -
電話	() 番

事業所所在地	〒 567 - 8901 大阪市中央区備後町2-2-1
名 称	りそな銀行 大阪営業部
事業主氏 名	大阪営業部長 ○ ○ ○ ○

※ 適用除外者の条件・添付書類は左記をご覧ください。
※ 被扶養者の届出であっても被保険者欄（太枠部分）はかならずご記入ください。

2024 年 12 月 1 日提出

<適用除外者の条件・添付書類>

① 海外居住者（国内に住所を有しない方）	… 住民票の除票
② 適用除外施設に入所している方	… 入所・入院証明書
③ 在留資格1年未満の外国人	… 外国人登録証明書および滞在期間を証明する書類

「適用除外施設に入所している方」
身体障害者福祉法第18条第4項第3号の規定により同法第30条に規定する身体障害者療養施設に入所している方のほか、
下記施設に入所している方

- 児童福祉法第43条の4に規定する重症心身障害児施設
- 児童福祉法第27条第2項に規定する厚生労働大臣が指定する医療機関（当該指定に係る治療を行う病床に限りです。）
- 心身障害者福祉協会法第17条第1項第1号に規定する福祉施設
- 国立および国立以外のハンセン病療養所
- 生活保護法第38条第1項第1号に規定する救護施設