常務理事	事務長	担当

介護保険適用除外(①該当・②不該当)届

		(※ ①②いずれか〇)													
	()被保険者	一本人のみ該当 ・	();	被扶養者	のみ該	当 •	()	被保険者本人,被扶養	者両者共該当(※	いずれた	$){\tau})$		
ベネッセグループ健康保険組合理事長 殿															
下記のとおり介	護保	険適用除外	· (①該当·②不該	(当) となり	ますの	で届出	けいたし	ます	-						
被保険者等記号被保険者等番号		被保険者氏名		性別	生年月日			被保険者住所							
				(印)	男·女	(和曆		月	日	〒 -					
※被扶養者も該当・		1	波扶養者氏名	続柄	性別		生年月	日		1	被扶養者住所	:者住所			
該当となる場合は 右欄へ記載					男·女	(和曆		月	日	〒 −					
適用除外 該当・不該当の別	}I]	. —	外該当の場合 余外の事由	該当・不該当の年月日				適用除外事由2の場合入所施設所在地							
1 該当 2 不該当	1 2 3	2 身体障害者療養施設入所者 (和曆)			月	日									
※ 40 歳以上 65 歳	歳未満	の被保険者は	エ人のみ国外居住 (単	4身赴任)の	易合、被抗	夫養者氏	5名欄は	記載	しない	ヽでください	記入日	年	月	日	
							1	社会係	R 険労	務士の提出代行者印					
											【健保受付	日付印】			
事業所所在地 〒 事業所名 称 事業主氏 名	=	_													