

# 介護保険（該当・非該当）届

事業所	健保		
	担当	事務長	常務理事

健康保険証 記号・番号	(フリガナ) 被保険者氏名	性別	生年月日	該当・非該当 年月日	理由
6701 - 12345	ヤスカワ タロウ <b>安川 太郎</b>	男	昭和 平成 令和 00年00月00日	令和××年××月××日	出国・帰国 その他 ( )
-			昭和 平成 令和		出国・帰国 その他 ( )
-			昭和 平成 令和		出国・帰国 その他 ( )
-			昭和 平成 令和		出国・帰国 その他 ( )
-			昭和 平成 令和		出国・帰国 その他 ( )
-			昭和 平成 令和		出国・帰国 その他 ( )

注) 海外赴任者の場合、出国日の翌日 = 非該当日、帰国日 = 該当日となります。

事業所	所在地 名称 事業主	北九州市八幡西区△△町××番××号 株式会社 安川△△△△ 取締役社長 安川 ○○
-----	------------------	---

令和 00 年 00 月 00 日 提出

受付年月日

