

**平成 年度 特定健康診査除外[ 該当・不該当 ]者報告書**

事業所記号		平成 年 月 日					
被保険者番号	(フリガナ) 該当者氏名	続柄	生年月日	除外理由 (該当する欄にチェックをしてください)		除外該当年月日 (除外理由が発生した日)	除外不該当年月日 (除外理由から外れた日)
1		本人・家族	昭和 年 月 日	妊産婦 <sup>※1</sup>	病院又は診療所に6ヵ月以上継続して入院している者	平成 年 月 日	平成 年 月 日
				国内に住所を有しない者	適用除外施設 <sup>※2</sup> 施設 入所者		
2		本人・家族	昭和 年 月 日	妊産婦 <sup>※1</sup>	病院又は診療所に6ヵ月以上継続して入院している者	平成 年 月 日	平成 年 月 日
				国内に住所を有しない者	適用除外施設 <sup>※2</sup> 施設 入所者		
3		本人・家族	昭和 年 月 日	妊産婦 <sup>※1</sup>	病院又は診療所に6ヵ月以上継続して入院している者	平成 年 月 日	平成 年 月 日
				国内に住所を有しない者	適用除外施設 <sup>※2</sup> 施設 入所者		
4		本人・家族	昭和 年 月 日	妊産婦 <sup>※1</sup>	病院又は診療所に6ヵ月以上継続して入院している者	平成 年 月 日	平成 年 月 日
				国内に住所を有しない者	適用除外施設 <sup>※2</sup> 施設 入所者		
5		本人・家族	昭和 年 月 日	妊産婦 <sup>※1</sup>	病院又は診療所に6ヵ月以上継続して入院している者	平成 年 月 日	平成 年 月 日
				国内に住所を有しない者	適用除外施設 <sup>※2</sup> 施設 入所者		

年度中において40～74歳の方で、年度途中での加入・脱退等異動のない方が対象です。  
除外該当報告後、除外理由から外れた場合は、本報告書により除外不該当年月日を報告してください。

- ※1 妊産婦…妊娠中または出産後1年以内の女性
- ※2 適用除外施設…刑事施設、労役場、福祉施設等

上記のとおり相違ないことを証明します。

事業所名	印
事業主名	
所在地	
担当者名	Tel (      )      -