

# 介護保険適用除外等(該当・非該当)届

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員

① 健康保険被保険者等の記号	② 健康保険被保険者等の番号

⑦ 被保険者の氏名	① 性別	③ 生 年 月 日
(氏) (名)	男 1 女 2	昭 5 平 7 年 月 日

⑧ 被扶養者の氏名	② 性別	④ 続柄	⑥ 生 年 月 日
(氏) (名)	男 1 女 2		昭 5 年 月 日

⑨ 被保険者の住所	〒 -	⑩ 被扶養者の住所	〒 -	⑪ 備考
-----------	-----	-----------	-----	------

④ 適用除外の理由	⑤ 該当の別 非該当	⑥ 該当の年月日	⑦※ 被扶養者番号	⑧※ 作成原因
国外居住者 1 身体障害療養施設入居者 2 在留資格一年未満の外国人 3	該当 1 非該当 2	令和 年 月 日		

⑫ 入居施設の名称	〒 -
⑬ 入居施設の所在地	電話番号 ( 局) 番

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	( 局) 番

令和 年 月 日 提出

┌───────────────────┐  
│ 受付日付印 │  
└───────────────────┘

社会保険労務士の提出代行者

◎ 記入の方法および添付書類は、2枚目をご覧ください。

【記入の方法】

1. ①および②の性別は、該当する数字を○で囲んでください。
2. ③および④の生年月日は、たとえば昭和42年2月7日生まれの場合

昭	5	年	4	2	月	0	2	0	7	日
平	7									

のように記入してください。

3. ⑤は、被保険者との続柄を、「夫」、「妻」、「父」、「母」、「子」、「祖父」、「祖母」など詳しく記入してください。
4. ④の適用除外等の事由は、該当する数字を○で囲んでください。
5. ⑤の該当・非該当の別は、該当する数字を○で囲んでください。
6. ⑥の該当・非該当の年月日は、たとえば、令和2年4月1日の場合は

令	和	年	0	2	月	0	4	0	1	日

のように記入してください。

7. 転勤により国内から国外へまたは国外から国内へ転居した場合には、⑦にその旨を明記してください。
8. ⑦および⑧は記入しないでください。
9. ⑨および⑩は、④で2に○をされた方のみ記入してください。

【この届に添付して提出するもの】

1. ④の適用除外等の事由で、1に○をされた方は、「住民票の除票」。
2. ④の適用除外等の事由で、2に○をされた方は、「入所・入院の証明書」。
3. ④の適用除外等の事由で、3に○をされた方は、「外国人登録証明書（写し）」および雇用契約期間を証明できる「雇用契約書」「雇用契約書」など。