

介護保険適用除外等該当・非該当届 記入例

正

届書コード	処理区分	届書
2 2 6		

介護保険適用除外等該当届

常務理事	事務長	業務部長	業務課長	係長	担当者

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号
※ 8 8 8	1 2 3 4

⑦ 被保険者の氏名	⑧ 性別	⑨ 生年月日
(氏) 関東 (名) 太郎	男 1	昭和5年0月04日

⑩ 被扶養者の氏名	⑪ 性別	⑫ 続柄	⑬ 生年月日
(氏) (名)	男 1	3	昭和5年0月04日

⑭ 被保険者の住所	⑮ 被扶養者の住所
〒110-**** 東京都台東区〇〇X-X □□マンションXXX号	〒 -

⑯ 備考

⑰ 適用除外等の理由	⑱ 該当の年月日	⑲※ 被扶養者番号	⑳※ 作成原因
国外居住者 1 該当1 身体障害者療養施設入居者 2 非該当2 在留資格3か月以下の外国人 3	平成3年0月01日		送 信

㉑ 入居施設の名称	㉒ 入居施設の所在地
	〒 -
電話	() 局 番

⑳ 事業所所在地	㉓ 事業所名称	㉔ 事業主氏名	㉕ 電話
〒 ****-**** 東京都港区△△ X-X	(株)□□□商事	代表取締役 健康 一郎	03 (**** 局) **** 番

令和 元 年 5 月 1 0 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印

◎被保険者本人が自ら署名する場合には、被保険者本人の押印は不要です。
◎被保険者本人以外の方の押印は省略することができます。
◎ただし、転勤により国内から国外または国外から国内で転居した場合には、被保険者本人の署名又は押印は不要です。

- ① 記号・番号は保険証に記載されています。
- ② 被保険者(申請者)本人の自署の場合は、押印を省略できます。
- ③ 戸籍上の被保険者との続柄をご記入ください。(長男、二男、長女、二女等)
- ④ 被保険者と別居の場合は、必ず、被扶養者の住所をご記入ください。
- ⑤ 事業主に記入・証明していただく必要があります。

◎記入の方法及び添付書類は、裏面に書いてありますのでよく読んでください。
◎「※」欄は記入しないでください。

- <注意事項>
- 被保険者が外国に居住することになり、被扶養者も共に外国に居住することになった場合は、被保険者及び被扶養者の各1枚ずつ届書が必要です。
 - 事業主の命によって被保険者が海外勤務となり、日本国内に住所を有しなくなった場合には、事業主が被保険者に代わってこの届書を提出出来ます。
- <添付書類>
- 適用除外等の事由が国外居住者である場合・・・住民票の除票(コピー不可)
 - 適用除外等の事由が身体障害者療養施設入居者である場合・・・施設等に入所・入院していることを証明する書類
 - 適用除外の事由が在留資格3か月以下の外国人である場合・・・在留期間を証明する書類(※)及び雇用契約期間を証明できる雇用契約書など
※旅券(パスポート)の裏面に押される「上陸許可認印(写)」、「資格外活動許可書(写)」など

関東百貨店健康保険組合