

理事長	常務理事	事務長	担当者

被保険者 介護保険適用除外等 該当・非該当 届

◎この届は介護保険第2号被保険者（40才以上65才未満）の適用除外の届出です。

被 保 険 者	記号	番 号	氏 名		生 年 月 日				性 別									
	×××	〇〇〇	フリガナ ニッキ	タロウ	昭和 平成	年	月	日	男									
			日 揮	太 郎	日 揮	3	5	0	5	0	5	女						
住 所					健康保険資格取得日			介護保険資格取得日										
〒 - 事由Ⅰの場合は海外の住所を記入					昭和 平成 令和			59年			4月		1日	平成 令和	12年		5月	4日

適用除外等の事由	該当・非該当 の別	該当・非該当 年月日 (和暦)	① 入居施設の名称	② 入居施設の所在地
Ⅰ 国外居住者 Ⅱ 身体障害者療護施設等 入居者（①②も記入すること） Ⅲ 在留資格一年未満の外国人	該 当 非 該 当	年 月 日 0 1 0 5 0 1	事由Ⅱの場合は 該当名称を記入	〒 - 事由Ⅱの場合は 該当住所を記入

添付していただく書類 Ⅰ住民票の除票（非該当時は住民票） Ⅱ 入居・入院証明 Ⅲ 「外国人登録証明書（写）」及び雇用契約期間を証明できる「雇用契約書」など

事業所所在地	〒 -	事業主の証明 (任継・特退は記入不要)
事業所名		
事業主氏名		
電 話	() -	

健 保 記 入 欄
被扶養者に第2号被保険者 有 無
被扶養者に適用除外者 有 無