

理事長	常務理事	事務長	担当者

## 被扶養者 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	住 所
			㊦がナ		昭和 平成	年	月	日	男 女	〒 -

対象被扶養者	氏 名		生 年 月 日				性別	続柄	住 所
	㊦がナ		昭和 平成	年	月	日	男 女		〒 -
介護保険資格取得日		平成・令和 年 月 日			備考				

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	該 当  非該当	年	月	日		
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						

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	〒 -
事業所名	
事業主氏名	
電 話	( ) -

健 保 記 入 欄	
被保険者が第2号被保険者	有 無
被保険者が適用除外者	有 無