

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	
			フリガナ				昭 和	年	平 成	月		日
					平成	年	月	日	男			
					令和	年	月	日	女			
住 所						健康保険資格取得日				介護保険資格取得日		
〒 -						昭和 平成 令和 年 月 日				平成 令和 年 月 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		〒 -

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