

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  
非該当

① 保険証記号	② 保険証番号
※	p

常務理事	統括事務長	事務長	担当者

⑦ 被保険者の氏名	① 性別	③ 生年月日
(氏) (名)	男 1 女 2 その他 3	昭和 5 平成 7 令和 9 年 月 日

⑦ 被扶養者の氏名	⑤ 性別	④ 続柄	⑦ 生年月日
(氏) (名)	男 1 女 2 その他 3		昭和 5 平成 7 令和 9 年 月 日

⑧ 被保険者の住所	〒	—	⑨被扶養者の住所	〒	—	⑩ 備考	
--------------	---	---	----------	---	---	------	--

④ 適用除外等の理由	⑤ 該当 非該当 の別	⑥ 該当 非該当 の年月日	⑦※ 被扶養 者番号	⑧※ 作成 原因	送信
国外居住者 1 身体障害者療養施設入居者 2 在留資格3カ月以下の外国人 3	該当 1 非該当 2	令和 年 月 日			

⑪ 入居施設の名称	
⑫ 入居施設の所在地 電話番号	〒 — —

令和 年 月 日 提出

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号	〒 — —
----------------------------------	----------

社会保険労務士記載欄
氏名等

◎裏面の記入方法をご参照のうえ、記入してください。

◎「※」欄は記入しないでください。

受付日付印

【記入の方法】

1. ①及び②の性別は、該当する数字を○で囲んでください。
2. ③及び④の生年月日は、たとえば、昭和32年2月7日生まれの場合

明 大 昭 令	1 3 3 9	年	月	日
		3	2	0 2 0 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、令和元年5月1日の場合は

令和	年	月	日
0	1	0 5	0 1

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又は外国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. ③及び④は、④で2に○をされた方のみ記入してください。
9. 事業主の押印については、署名（自筆）の場合は省略できます。

【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、在留期間を証明する書類（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）及び雇用契約期間を証明できる「雇用契約書」など。