

正

届書コード	処理区分	届書
2 2 6		

### 介護保険適用除外等<sup>該当</sup>届<sub>非該当</sub>

理事長	常務理事	事務長	係

① 事務所整理番号	② 被保険者整理番号
※	

⑦ 被保険者の氏名	⑧ 性別	⑨ 生年月日
(氏) (名)	男 1 女 2	明1 大2 昭5 平7 年 月 日

⑩ 被扶養者の氏名	⑪ 性別	⑫ 続柄	⑬ 生年月日
(氏) (名)	男 1 女 2	昭平令	年 月 日

⑭ 被保険者の住所	〒	⑮ 被扶養者の住所	〒	⑯ 備考

⑰ 適用除外等の理由	⑱ 該当の別 非該当	⑲ 該当の年月日 非該当	⑳※ 被扶養者番号	㉑※ 作成原因	送 届
国外居住者 1 身体障害者療養施設入居者 2 在留資格一年未満の外国人 3	該当 1 非該当 2	年 月 日			

㉒ 入居施設の名称	
㉓ 入居施設の所在地	〒
電話	( 局) 番

年 月 日 提出

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	㉔
電話	( 局) 番

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	㉕
----------------	---

◎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。

◎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。

### 【記入の方法】

- ①及び②の性別は、該当する数字を○で囲んでください。
- 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1	年	月	日
大3			
昭5	3	2	0
平7	2	0	7

のように記入してください。

- 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の該当・非該当の年月日は、たとえば、平成15年4月1日の場合は

平成	年	月	日
1	5	0	4
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】

- 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」。
- 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」。
- ④の適用除外等の事由で、3に○をされた方は、「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。