記入例

（被保険者が適用除外等の理由に該当又は非該当となった場合）

適用除外等理由が「国外居住者」の場合で、外国へ転居した場合は、最後の住所を記入してください。その他の場合は、住民票上の住所を記入してください。
被扶養者がいる場合でも「被扶養者の住所」欄は記入しません。

事業所記号、被保険者証の番号を必ず記入してください。

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、その旨を記入してください。

介護保険適用除外等 該当 非該当 届

正

① 事業所記号	② 被保険者整理番号
999	123

被保険者の氏名、及び生年月日を記入してください。被扶養者がいる場合でも被扶養者の氏名、続柄、生年月日は記入しません。被扶養者について、この届書を提出する場合は、別途、被保険者の氏名欄及び被扶養者の氏名欄等の両方を記入した届書が必要です。

㋐ 被保険者の氏名		③ 生年月日	㋑ 被扶養者の氏名		㋒ 続柄	㋓ 生年月日
（氏）	（名）	昭5 平7 年 月 日	（氏）	（名）		昭5 平7 年 月 日
健保	一郎	4 2 1 1 2 6				

㋔ 被保険者の住所	〒 168 — 8500 東京都杉並区浜田川3－2－1	㋕ 被扶養者の住所	〒 —	㋖ 備考	海外出向のため。

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	㋗ 入居施設の名称	
国外居住者 1 身体障害者療養施設入居者 2 在留資格3か月以下の外国人 3	該当 1 非該当 2	令和 0 2 年 1 0 月 0 1 日	㋘ 入居施設の所在地	〒 —
			電話	（ 局） 番

いずれかを○で囲んでください。
該当1　適用除外等の理由に該当した場合
不該当2　適用除外等の理由が止んだ場合

令和 2 年 10 月 5 日 提出

事業所所在地	〒 168 — 8505 東京都杉並区高井戸3－5－24
事業所名称	株式会社　健保産業
事業主氏名	代表取締役社長　健保　良一
電話	03 （ 1234 局） 5678 番

受付印

事業主の命により、被保険者が外国に勤務することとなり、日本国内に住所を有しなくなった場合には、事業主が被保険者に代わって、この届書を提出することができます。

◎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。

いずれかを○で囲んでください。
海外居住者1　転勤により日本国内から外国へ転居した場合
身体障害者療養施設入居者2　介護保険施設、特定施設等に入所した場合
在留資格3か月以下の外国人3　入管法の規定による3か月を超える在留期間が決定等されていない場合

「適用除外等の理由」が「身体障害者療養施設入居者」である場合は、入居している又は入居していた施設の名称及び所在地を記入してください。