

# 介護保険適用除外〔該当・非該当〕届

決 裁 欄				
-------------	--	--	--	--

被 保 険 者 の 記 号 番 号		被 保 険 者 氏 名	被 保 険 者 住 所
記 号	番 号		

適用除外〔該当・非該当〕者氏名	性別	続柄	該当・非該当の年月日	該当・非該当の別	適用除外等の理由
(昭和 年 月 日生)	男 ・ 女	本 人	令和 年 月 日	1. 該 当 2. 非 該 当	1.国内に住所を有しない者(海外居住者) 2.身体障害者療護施設など、適用除外施設の入所者 3.在留資格又は在留見込期間3か月以下の短期滞在の外国人
(昭和 年 月 日生)	男 ・ 女		令和 年 月 日	1. 該 当 2. 非 該 当	1.国内に住所を有しない者(海外居住者) 2.身体障害者療護施設など、適用除外施設の入所者 3.在留資格又は在留見込期間3か月以下の短期滞在の外国人

添 付 書 類	* 介護保険適用除外〔該当〕の場合 1.海外居住者 … 住民票の除票 2.適用除外施設の入所者 … 入所・入院証明 3.短期滞在の外国人 … 旅券その他在留期間を証する書類、及び雇用契約期間を証明できる「雇用契約書」(写)など
	* 介護保険適用除外〔非該当〕の場合 1.海外居住者でなくなった者 … 住民票(転入日が記載されているもの) 2.適用除外施設を退所した者 … 退所・退院日が確認できるもの 3.在留資格を得た外国人 … 旅券その他在留期間を証する書類、及び雇用契約期間を証明できる「雇用契約書」(写)など

[注意:この届は、被保険者又は被扶養者で、満40歳以上65歳未満の方が対象です。]

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

--

受付印欄

--