※組合使用欄

常務理事	事務長	部長	課長	係長	C/P

介護保険適用除外等 該当・非該当 届

① 被保険者等記号	② 被保険者等番号

③ 被保険者の氏名		④ 性別	⑤ 生年月日
(氏)	(名)	男 1 ・ 女 2	5.昭 7.平 9.令 年 月 日
⑩ 被保険者の住所	〒		

⑥ 被扶養者の氏名		⑦ 性別	⑧ 生年月日	⑨ 続柄
(氏)	(名)	男 1 ・ 女 2	5.昭 7.平 9.令 年 月 日	
⑪ 被扶養者の住所	〒			

⑬ 適用除外等の理由		⑭ 該当・非該当の別	⑮ 該当・非該当の年月日
国外居住者	1	該当 1	令和 年 月 日
身体障害者療養施設入居者	2	非該当 2	
在留資格3か月以下の外国人	3		

⑯ 入居施設の名称	
⑰ 入居施設の所在地電話番号	〒 (局) 番

⑱ 備考	

令和 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 ―
事業所名称	
事業主氏名	
電話	(局) 番

社会保険労務士の提出代行者欄

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。

【手続概要】
40歳以上65歳未満の被保険者又は被扶養者が、介護保険第2号被保険者に該当するに至ったときまたは該当しなくなったときは、被保険者は事業主を経由して届出をしなければなりません。
ただし、被保険者又は被扶養者が、40歳に達したときまたは65歳に達したときは除きます。

【留意事項】
被保険者又は被扶養者ごとに1枚ずつ届書を作成してください。
例えば、事業主からの転勤命令により、被保険者が外国に居住することになり、被扶養者もともに外国に居住することになった場合は、2枚の届書を提出していただくこととなります。

【記入の方法】
1. ④及び⑦の性別は、該当する数字を〇で囲んでください。
2. ⑤及び⑧の生年月日は、たとえば、昭和40年2月7日生まれの場合

5.昭	年		月		日	
7.平 9.令	4	0	0	2	0	7

のように記入してください。

3. ⑨は、被保険者との続柄を、「夫」、「妻」、「父」、「母」、「長男」、「長女」など詳しく記入してください。
4. ⑬の適用除外等の事由は、該当する数字を〇で囲んでください。
5. ⑭の該当・非該当の別は、該当する数字を〇で囲んでください。
6. ⑮の該当・非該当の年月日は、たとえば、令和3年5月1日の場合は

令和	年		月		日	
	0	3	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、⑱にその旨を明記してください。
8. ⑯及び⑰は、⑬で2に〇をされた方のみ記入してください。

【この届に添付して提出するもの】
1. ⑬の適用除外等の事由で、1に〇をされた方は、「住民票の除票」（コピー不可・個人番号の記載がないもの）
2. ⑬の適用除外等の事由で、2に〇をされた方は、「入所・入院の証明書」
3. ⑬の適用除外等の事由で、3に〇をされた方は、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