

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

正

① 事業所整理記号	② 被保険者 整理番号
※	

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員

⑦ 被 保 険 者 の 氏 名	① 性別	③ 生 年 月 日
(氏) (名)	男 1 女 2	昭和 年 月 日 平成

⑦ 被 扶 養 者 の 氏 名	② 性別	④ 続柄	⑤ 生 年 月 日
(氏) (名)	男 1 女 2		昭 年 月 日 平

⑥被保険者の住所	〒	—	⑧被扶養者の住所	〒	—	⑨ 備 考
----------	---	---	----------	---	---	-------

④ 適用除外等の理由	⑤ 該 当 の 別 非該当	⑥ 該 当 の 年 月 日 非該当	⑦※ 被扶養者番号	⑧※ 作成原因
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 年 月 日		

⑩ 入居施設の名称	〒	—
⑪ 入居施設の所在地	〒	
電 話	(局) 番

送 信

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	(局) 番

受付日付印

社会保険労務士記載欄

◎「※」欄は記入しないでください。

【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

昭和	年	月	日			
平成	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。

【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。