

介護保険適用除外等該当・非該当届

係

記入例

被保険者欄	被保険者証の (左づめ)	記号 1 2	番号 1 2 3 4 5 6	氏名 健保 太郎
	電話番号 (日中の連絡先)	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 080 (1234) 〇〇〇〇 内線 ()		
	会社名 事業所 所属	〇〇〇〇〇株式会社 〇〇事業部 〇〇G		

適用除外該当・非該当者	氏名	生年月日	続柄	適用除外等の事由	該当・非該当の別	該当・非該当の年月日		
						年	月	日
	健保 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 49年 4月 3日 <input type="checkbox"/> 令和	本人	<input checked="" type="checkbox"/> 海外居住者 <input type="checkbox"/> 適用除外施設入所 <input type="checkbox"/> 在留資格3か月以下の外国人	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	1	0	8
	健保 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 50年 10月 25日 <input type="checkbox"/> 令和	妻	<input checked="" type="checkbox"/> 海外居住者 <input type="checkbox"/> 適用除外施設入所 <input type="checkbox"/> 在留資格3か月以下の外国人	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	1	0	8
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 海外居住者 <input type="checkbox"/> 適用除外施設入所 <input type="checkbox"/> 在留資格3か月以下の外国人	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当			

【添付書類】 [該当]

- 適用除外等の事由で、「海外居住者」にされた方は「住民票の除票の写し」
- 適用除外等の事由で、「適用除外施設入所」にされた方は「施設入所・入院証明書の写し」
- 適用除外等の事由で、「在留資格3か月以下の外国人」にされた方は「旅券その他在留資格を証する書類及び雇用契約期間を証する書類の写し(雇用契約書等)」

[非該当]

- 適用除外等の事由で、「海外居住者」にされた方は「住民票の写し」

事業主証明欄	事業所所在地	(〒 810 - 0004) 福岡市中央区〇〇1-2-3	【提出日】 令和 元 年 8 月 17 日
	事業所名称	〇〇〇〇〇株式会社	
	事業主氏名	代表取締役社長 〇〇 〇〇	
	電話番号	092 (123) 〇〇〇〇	

受付日付印