

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

① 事業所整理記号	② 被保険者 整理番号
※	

注) 記入内容を訂正する場合は訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と記入者または証明者のサインをご記入ください

⑦ 被 保 険 者 の 氏 名	① 性別	③ 生 年 月 日	⑨ 被 扶 養 者 の 氏 名	⑤ 性別	⑩ 続柄	④ 生 年 月 日
(氏) (名)	男 1 女 2	昭5 平7 年 月 日	(氏) (名)	男 1 女 2		昭5 平7 令9 年 月 日

④被保険者の住所	〒 —	②被扶養者の住所	〒 —	⑦ 備 考	
----------	-----	----------	-----	-------	--

④ 適用除外等の理由	⑤ 該 当 非該当	⑥ 該 当 非該当	⑦※ 被扶養 者番号	⑧※ 作成 原因	送 信	③ 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 年 月 日				⑨ 入居施設の所在地	〒 —
						電 話	(局) 番

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
---------------------------------	-------------------

健保受付日付印

◎ 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。
◎ 「※」欄は記入しないでください。

令和3年11月改定

【提出の対象】

40歳以上65歳未満の被保険者または被扶養者が、介護保険の第2号被保険者の適用除外に該当した時、該当しなくなった時。

【記入の方法】

- ①及び②の性別は、該当する数字を○で囲んでください。
- 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

明 大 昭 平 令	1 3 3 7 9	年	月	日		
○	3	2	0	2	0	7

のように記入してください。

- 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。

- 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。
- ②及び③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】

- 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」。
- 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」。
- 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。