

届書コード	処理区分	届 書
2 2 6		

正

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
※	

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者

⑦ 被保険者の氏名	① 性別	③ 生年月日			
(氏) (名)	男 1 ・ 女 2	明 1 大 3 昭 5 平 7 令 9	年	月	日

⑦ 被扶養者の氏名	① 性別	③ 生年月日			
(氏) (名)	男 1 ・ 女 2	昭 5 平 7 令 9	年	月	日

⑧ 被保険者の住所	〒 —	⑨ 被扶養者の住所	〒 —	⑩ 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	送 信
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			

⑪ 入居施設の名称			
⑫ 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

社会保険労務士の提出代行者欄

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。

- 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

明 1	年 月 日			
大 3				
昭 3				
平 7	3	2	0	2
令 9			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 ⑥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 ⑦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 ⑧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、⑨にその旨を明記してください。
8. ⑩及び⑪は、⑥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。