

介護保険適用(除外該当・非該当)届の記入例

介護保険適用除外 該当届
非該当届

常務理事	事務長	課長	係長・主任	担当

申請者(被保険者)

記号	番号	被保険者氏名	性別	生年月日	標準報酬月額	部署コード	所属長印
		印	1. 男 2. 女	昭和 平成 年 月 日			3
住所	〒 -				電話番号	() -	

適用除外者

該当する項目に○を付けて下さい。				適用除外の理由(注1)	該当・非該当の別	該当・非該当の年月日
1. 申請者本人(被保険者)のみ適用除外(被扶養者欄記入不要) 2. 申請者及び下記の被扶養者が適用除外 3. 下記の被扶養者のみが適用除外				1. 国外居住者 2. 適用除外施設に入所 3. 在留期間が3ヶ月以下の外国人	1. 該当 2. 非該当	令和 年 月 日
被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	適用除外の理由が2. 適用除外施設に入所の場合の証明 左記の介護保険適用除外者は、 当施設(に入所中の)者であることを証明します。 入所又は退所の日: 年 月 日 施設所在地: 2-7 施設名称: 代表者名: 電話番号: () -		
	2-5 男 2. 女		昭・平・令 年 月 日			
	1. 男 2. 女		昭・平・令 年 月 日			
	1. 男 2. 女		昭・平・令 年 月 日			
適用除外者の住所	〒 -			施設名称: 代表者名: 電話番号: () -		
電話番号	() 2-6 -			令和 年 月 日 提出 / 受付日付印		
事業所所在地	4					
事業所名称 事業主氏名 電話番号	() -			印		

記入の注意

- ※介護保険適用除外(該当・非該当)届は、介護保険の第2号被保険者に該当する方が適用除外に該当する場合又は非該当となった場合に提出するもので、年齢が40歳未満の方や65歳以上の方について提出する必要はありません。
- ※介護保険適用除外(該当・非該当)届は、該当・非該当の別及び該当・非該当となる理由ごとに提出して下さい。
- 家族全員が国外住居者となる場合等、同一の理由で同時に適用除外に該当または非該当となる場合は1枚の届で提出できます。

1 「申請者(被保険者)」欄

この欄は、届を提出する健康保険の被保険者について、記入して下さい。被保険者氏名欄の印鑑も必ず捺印して下さい。但し、被保険者本人が国外居住者となる場合の住所及び電話番号は、国内での連絡先となる住所及び電話番号を記入して下さい。

2 「適用除外者」欄

この欄には、この届によって新たに適用除外の該当又は非該当となる方について記入して下さい。被保険者が、届の対象者(この届によって適用除外の該当又は非該当となる人)でない場合も記入して下さい。

2-1 この届で、該当又は非該当とする方を選びます。

該当する項目に○を付けて下さい。
「1. 申請者のみ適用除外」とは、被保険者が海外へ単身赴任することによって国外居住者となる場合等が該当します。
「2. 申請者及び被扶養者が適用除外」とは、海外赴任となった被保険者と共に家族も国外居住者となる場合等が該当します。
「3. 被扶養者のみが適用除外」とは、被扶養者が適用除外施設に入所した場合等が該当します。

2-2 「適用除外の理由」欄

適用除外に該当となる場合は該当となる理由を、非該当となる場合は該当となっていた理由を選んで○を付けて下さい。

2-3 「該当・非該当の別」欄

適用除外の該当となる届か非該当となる届かを選んで○を付けて下さい。

2-4 「該当・非該当の年月日」欄

適用除外の該当となる場合、国外居住者となった場合は国内の住民票を除いた日が、適用除外施設に入所した場合は入所した日が、該当の日となります。非該当となる場合は、国外から日本国内に住所を移した場合は国内に住所を移した日が、適用除外施設を退所した場合は退所の翌日が、非該当の日となります。在留期間が3ヶ月以下の外国人を採用し健康保険の被保険者とした場合、取得の日が適用除外の該当日となるのが一般的ですが、雇用の状況等によって適用除外とならない場合がありますので、事前に確認して下さい。

2-5 「被扶養者」欄

この届で、該当又は非該当とする被扶養者を記入します。
2-1 で、2. 又は3. を選択した場合のみ記入して下さい。

2-6 「適用除外者の住所・電話番号」欄

適用除外に該当する方は該当後の住所と電話番号を、非該当となる方は非該当となった後の住所と電話番号を記入して下さい。国外居住者となった場合も、その住所を記入して下さい。

2-7 適用除外の理由が2. 適用除外施設に入所の場合の証明

2-2 の理由が2. 適用除外施設に入所の場合、ここに入所施設の証明を受けて下さい。

3 所属長の確認印を受けて下さい。

4 事業者...事業主氏名・電話番号

届の内容に誤りの無いことを確認し、事業主の承認を受けて提出して下さい。