T007

介護保険適用除外（該当・不該当）届

（該当欄に〇印をつけること）

健保使用欄				
常務理事	事務長	ｸﾞﾙｰﾌﾟ長	主務者	担当

適用事業所記号		

所在地 名　称 事業主 氏　名 電話番号	年　　月　　日

≪適用除外該当の事由・証明書類≫
①国内に住居を有しない被保険者（住民基本台帳に登録してない者）
　→住民票の除票等
②在留資格または、在留見込期間3カ月以下の短期滞在の外国人
　→雇用契約書（写）等
③身体障害者療養施設など、適用除外施設の入居者
　→入所または入院証明書

＊適用除外でなくなった場合は、すみやかに適用除外不該当届（本紙）を提出願います。

「年号」は和暦の頭文字記入（昭和→Ｓ　平成→Ｈ　令和→Ｒ　等）

従業員番号	所属部課名（略称）	所属電話番号

被保険者	被保険者等記号・番号		氏名	生　年　月　日			
	記号	番号		年号	年	月	日

被保険者		年号	年	月	日	
	住民票転出入の年月日					入居施設の名称及び所在地
	出国地及び勤務先					

注：海外出国・国内帰任日は、住民票の抹消日または転入日を記入のこと。

被扶養者						
	氏名（生年月日）・続柄	（　　年　　月　　日生）続柄：				
	該当・不該当の年月日	年号	年	月	日	事由
	氏名（生年月日）・続柄	（　　年　　月　　日生）続柄：				
	該当・不該当の年月日	年号	年	月	日	事由
	氏名（生年月日）・続柄	（　　年　　月　　日生）続柄：				
	該当・不該当の年月日	年号	年	月	日	事由
	氏名（生年月日）・続柄	（　　年　　月　　日生）続柄：				
	該当・不該当の年月日	年号	年	月	日	事由

受付日付印

〈本届に記載した個人情報並びに証明書類については、ホームページ等に掲載の利用目的以外には使用いたしません。〉