

介護保険適用除外 該当・不該当届

1.届出者

| 記号 | 番号 (枝番記入不要) | | | | | | 氏名 | 提出日 |
|-----------------|----------------|---|---|---|---|---|-------|-----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 健康 太郎 | 令和 ○○年○○月○○日 |
| 番号は右詰めで記入してください | | | | | | | | |

2.適用除外 該当又は不該当対象者

| 氏名 | 性別 | 続柄 | 生年月日 | 適用除外理由 (○印を付ける) | 区分 | 事由発生年月日 |
|-------|--------|----|-----------------------|--------------------|-----|-----------------|
| 健康 太郎 | 男 女 | 本人 | 昭和 年 月 日 ○○年○○月○○日 | 1.国外居住者 | 該当 | 令和 ○○年○○月○○日 |
| | | | | 2.適用除外施設入居者 | | |
| | | | | 3.在留資格3ヶ月以下の外国人 | 不該当 | |
| | 男 女 | | 昭和 年 月 日 年 月 日 | 1.国外居住者 | 該当 | 令和 年 月 日 |
| | | | | 2.適用除外施設入居者 | | |
| | | | | 3.在留資格3ヶ月以下の外国人 | 不該当 | |

適用除外施設（適用除外理由が2の場合は、入居施設の名称及び所在地も記入してください）

| 入居施設の名称 | 入居施設の所在地 |
|---------|---------------|
| 〒 | — 電話 () — |

(注意事項)

- 区分欄の「該当」は保険料免除。「不該当」は保険料徴収となります。
- 海外赴任時や適用除外施設入居時は「該当」。帰国時や施設退去時は「不該当」です。
- 40歳未満の海外赴任者が海外で40歳に達した時も提出が必要です。(誕生日の前日に該当)
- 帰国時も必ず提出してください。提出が遅れると保険料の精算が発生します。
- 被保険者と帶同者(配偶者等)の赴任月や帰国月が異なる場合はその都度提出してください。
- 適用除外施設入居者は入居証明、在留資格3ヶ月以下の外国人は在留資格証明書等の提出が必要です。