

介護保険 適用除外（該当・非該当）届

適用除外の理由、該当・非該当年月日の確認できる書類を添付の上、事業所経由で提出してください。

被保険者	記 号	番 号	会社名	〇〇〇〇株式会社	
	〇〇	〇〇〇〇			
	氏 名	健 保 太 郎		生 年 月 日	☒ 昭和 ☐ 平成 〇 年 〇 月 〇 日
※出向者は出向元の会社名を記入					
※被扶養者のみの届出の場合は「被保険者欄」の「該当・非該当の別」、「除外等の理由」、「該当・非該当年月日」は記入不要です。					
該 当 非該当 の 別	1.該当 2.非該当	適用除外 の理由	1. 〇 国外居住のため 2. 適用除外施設等入所のため 3. 在留資格3か月以下の外国人のため	該 当 非該当 年月日	令 和 〇 年 〇 月 〇 日 ※該当・非該当年月日は下表参照

被扶養者①	氏 名	続 柄	生 年 月 日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	
	該 当 非該当 の 別	1.該当 2.非該当	適用除外 の理由	1. 国外居住のため 2. 適用除外施設等入所のため	該 当 非該当 年月日 令 和 年 月 日 ※該当・非該当年月日は下表参照

被扶養者②	氏 名	続 柄	生 年 月 日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	
	該 当 非該当 の 別	1.該当 2.非該当	適用除外 の理由	1. 国外居住のため 2. 適用除外施設等入所のため	該 当 非該当 年月日 令 和 年 月 日 ※該当・非該当年月日は下表参照

< 確認書類と該当・非該当年月日 >

	適用除外理由	確認書類（コピー可）	該当・非該当年月日
該 当	国外居住者	住民票の除票（注）	住民票（除票）の転出日の翌日
	国外居住中に40歳到達		40歳誕生日の前日
	適用除外施設等入所者	入所または入院証明書	入所日の翌日
	在留資格3か月以下の外国人	在留資格を証明する書類＋雇用契約書	健康保険の資格取得日
非 該 当	国内帰国者	住民票	住民票の転入日
	適用除外施設等退所者	退所または退院証明書	退所日
	在留資格が3か月を超えた外国人	住民票	住民票の転入日

（注）必ずご確認ください

「住民票の除票」を添付できない場合は以下2点を添付してください。

- ・ 転出予定日の記載がある住民票
- ・ 海外勤務していることが分かる書類（会社の証明書等）の写し

事業所受付欄

適用除外に係る介護保険料の算定は、上記「該当・非該当の日」をもって起算し、健康保険組合への届出が遅れた場合は起算日まで遡及（最長2年）し、算定します。

健 保 組 合	常務理事	事務長	担 当	健保受付