

仰 決 裁	常務理事	事務長	担当者

介護保険適用除外該当届

令和 年 月 日提出

被 保 険 者	記号一番号	—	事業所名・所属（出 向先記入）	
	氏 名		海外異動発令年月日	令和 年 月 日

適用除外該当となる被保険者・被扶養者の情報を下欄へ記入してください。

適用除外該当者氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	適用除外の理由	適用除外該当日
			年 月 日	歳	1.海外に居住するため(住民票を転出) 2.海外赴任中に40歳になったため 3.施設へ入所したため 4.在留資格が1年未満の外国人のため	令和 年 月 日
			年 月 日	歳	1.海外に居住するため(住民票を転出) 2.海外赴任中に40歳になったため 3.施設へ入所したため 4.在留資格が1年未満の外国人のため	令和 年 月 日
			年 月 日	歳	1.海外に居住するため(住民票を転出) 2.海外赴任中に40歳になったため 3.施設へ入所したため 4.在留資格が1年未満の外国人のため	令和 年 月 日

【添付書類】1. 2.の理由の場合: “転出(予定日)”記載の住民票(除票)または転出証明書 3.の理由の場合:施設に入所した証明書 4.の理由の場合:滞在期間が確認できる書類

【適用除外該当日欄に記入する日付】1.海外に居住する場合は「住民票の転出日の翌日(=該当日)」2.海外で40歳になった場合は「40歳の誕生日の前日(=該当日)」3.施設に入居した場合は「入所日の翌日(=該当日)」4.資格取得時40歳の場合は「資格取得日(=該当日)」資格取得後に40歳になった場合は「40歳誕生日の前日(=該当日)」

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話	【上記のとおり相違ないことを証明します。】
--------------------------------	-----------------------