

届書コード	処理区分	届書
2 2 6		

介護保険適用除外等 該 当 届 非 該 当

常務理事	事務長	課長	係長	係

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号

※	
---	--

⑦ 被保険者の氏名	④ 性別	③ 生年月日
(氏) (名)	男 1 女 2	明 1 大 3 昭 5 平 7 令 9 年 月 日

⑦ 被扶養者の氏名	⑤ 性別	⑥ 続柄	⑧ 生年月日
(氏) (名)	男 1 女 2		昭5 平7 令9 年 月 日

⑨被保険者の住所	⑩被扶養者の住所	⑪備考

④ 適用除外等の理由	⑤ 該 当 の別 非該当	⑥ 該 当 の年月日 非該当	⑦※ 被扶養者番号	⑧※ 作成原因	送 信
国外居住者 1	該 当 1 非該当 2	令和 年 月 日			
身体障害者療養施設入居者 2					
在留資格3か月以下の外国人3					

⑫ 入居施設の名称	
⑬ 入居施設の所在地	
電 話	(局) 番

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	(局) 番

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印

◎記入の方法及び添付書類は、裏面に書いてありますのでよく読んでください。
◎「※」欄は記入しないでください。