

届書コード	処理区分	届書
2 2 6		

常務理事	事務長	課長	係長	係

介護保険適用除外等 該 当 届 非 該 当

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	⑦ 生 年 月 日
(氏) (名)	男 1 女 2		昭 5 平 7 令 9
			年 月 日

⑤被保険者の住所	⑦被扶養者の住所	⑦ 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	令和 年 月 日			
身体障害者療養施設入居者 2	非該当 2				
在留資格3か月以下の外国人3					

⑨ 入居施設の名称	
⑩ 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。