

介護保険（特定）被保険者適用除外等 該 当 届
非 該 当 届

常務理事	事務長	担当者

被 保 険 者 記 号 番 号	記号	番号	氏 名	被 扶 養 者 欄（国内居住者および国外居住者）			
海 外 出 向 年 月 日	令 和 年 月 日	生 年 月 日	昭 和 平 成 年 月 日	氏 名	続 柄	住 所 転 出 (入) 届 の 有 無	住 民 票 記 載 の 転 出 (入) 日
市 区 町 村 対 する 転 出 (入) 届 の 有 無	有 ・ 無	住 民 票 記 載 の 転 出 (入) 日	令 和 年 月 日			有 ・ 無	令 和 年 月 日
適 用 除 外 等 の 理 由	1. 国外居住者 2. 身体障害者療養施設入居者 3. 在留資格3カ月以下の外国人					有 ・ 無	令 和 年 月 日
理 由 が 2 の 場 合 入 居 施 設 の 名 称						有 ・ 無	令 和 年 月 日
入 居 施 設 の 所 在 地						有 ・ 無	令 和 年 月 日

事 業 所 所 在 地	〒 -
事 業 所 名 称	
事 業 主 氏 名	

令和 年 月 日 提出

受 付 日 付 印

◎適用除外 該当 … 海外外向により国内に住所を有さなくなった日（住民票記載の転出日または除票日）の翌日の属する月から非徴収
 ◎適用除外 非該当 … 国内帰任（帰国）により国内に住所を有した日（住民票記載の転入日）の属する月から徴収

【この届書に添付して提出するもの】

- ・適用除外等の理由で、1.に○をされた方は、「住民票の除票」の写し（コピー可）
- ・適用除外等の理由で、2.に○をされた方は、「入所・入院の証明書」（コピー可）
- ・適用除外等の理由で、3.に○をされた方は、「在留期間を証明する書類」（コピー可）
- ・日本に帰国し適用除外 非該当になる場合は、「住民票」の写し（コピー可）

※海外外向者（被保険者）が国内に住所を有する場合は非徴収となりません。必ず住民票の除票手続きを行い、証拠書類として添付してください。