

届書コード	処理区分	届
2 2 6		非

介護保険適用除外等 **該 当 届**
非 該 当

正

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号
	1234567
※	2 0 0

【記入例】

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担 当 者

⑦ 被保険者の氏名	① 性別	③ 生年月日	⑦ 被扶養者の氏名	② 性別	④ 続柄	⑧ 生年月日
(氏) 健保	男 1 女 2	昭 5 平 7 令 9 4 0 1 0 1 0	(氏) 太郎	男 1 女 2		昭 5 平 7 令 9 年 月 日

⑤ 被保険者の住所	〒 156 — 0053 東京都渋谷区代々木〇-△-□	⑦ 被扶養者の住所	〒 —	⑧ 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	⑨ 入居施設の名称
国外居住者 1 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	該 当 1 非該当 2	和 暦 年 月 日 0 1 0 6 0 1			⑩ 入居施設の所在地 電 話 (局) 番

送 信

和 暦 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

◎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。