

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
※ 2 0 0	1234567

【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		⑧ 性別	⑨ 生年月日			⑩ 被扶養者の氏名		⑪ 性別	⑫ 続柄	⑬ 生年月日			
(氏)	(名)	男 1 女 2	昭 5 平 7 令 9	年	月	日	(氏)	(名)	男 1 女 2		年	月	日
健保	太郎		4	0	1	0					昭5 平7 令9		

⑭ 被保険者の住所	〒 156 — 0053 東京都渋谷区代々木〇-△-□	⑮ 被扶養者の住所	〒 —	⑯ 備 考	
-----------	--------------------------------	-----------	-----	-------	--

⑰ 適用除外等の理由	⑱ 該 当 の別 非該当	⑲ 該 当 の年月日	⑳ ※ 被扶養 者番号	㉑ ※ 作成 原因	㉒ 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			㉓ 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。