

介護保険 適用除外 **該当** ・ 非該当 届

(どちらかに○をしてください)

常務理事	事務長	担当者	担当者

被保険者証の記号・番号		被保険者の氏名	※「該当」の時は出国前の住所、「非該当」の時は帰国後の住所を記入
記号 10	番号 7201234	全農 太郎	〒 101-0047 東京都千代田区内神田1-1-12 コープビル901号

区分	氏名	性別	続柄	生年月日	下記、該当事由の番号に○印をつけてください。	添付書類 (該当日・非該当日)	該当日・非該当日	
該当の被保険者・被扶養者	被保険者 全農 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	本人	昭和〇〇年×月△日 (47 歳)	<input checked="" type="radio"/> 1 ・海外外出者 ・海外外出中に40歳到達	⇒ 住民票の除票 (住民票の転出日翌日が該当日) ⇒ 住民票の除票 (誕生日の前日)	※例：転出日6月7日 令和〇年6月8日	
	被扶養者	全農 花子	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	妻	昭和〇〇年×月〇日 (41 歳)	2 適用除外施設入居者	⇒ 入所及び入院証明書 (入所日の翌日が該当日)	※例：転出日6月7日 令和〇年6月8日
			男 ・ 女		年 月 日 (歳)	3 在留資格3か月以下の外国人	⇒ ① 旅券の写し ② 在留資格証明書の写し ③ 雇用契約期間を証する書類の写し (健康保険の資格取得日が該当日)	年 月 日
			男 ・ 女		年 月 日 (歳)	4 国内帰任者	⇒ 住民票 (住民票の転入日が非該当日)	年 月 日
				5 適用除外施設退所者	⇒ 退所及び退院証明書 (退所日が非該当日)	年 月 日		
				6 在留資格3か月超過した外国人	⇒ 住民票 (住民票の転入日が非該当日)	年 月 日		

※住民票は、転出日、転出予定日、転入日の記載があるもの

<下記には記入しないでください>

従前における被保険者区分 第2号被保険者 特定被保険者 適用除外者 決定における被保険者区分 第2号被保険者 特定被保険者 適用除外者

事業主	(上記の通り相違ないことを証明します)
所在地	〒100-6832 東京都千代田区大手町1-3-1
名称	全国農業協同組合連合会
氏名	代表理事 〇〇 〇〇
電話番号	(〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇

提出日 令和 〇 年 × 月 〇〇 日

受付印

社会保険労務士の提出代行者印