

家族帯同で国外へ転出する場合

介護保険適用除外等(1. 該当 2. 非該当)届

令和 △年 □月 ○日 提出

提出者記入欄	事業所記号	×	×	×
	事業所所在地			
	事業所名称			
	事業主氏名 電話番号			

常務理事	事務長	統括	担当

健保受付印

事業所検印	

社会保険労務士・代理人(届出記入者)記載欄	
氏名等	

社命により、被保険者が外国に勤務することとなり、日本国内に住所を有しなくなった場合には、事業主が被保険者に代わって、この届出を提出することができます。社会保険労務士記載欄に、代筆者氏名を記載してください。

被保険者	被保険者番号	XXXX	氏名	健保 太郎	生年月日	5 昭和 7 平成 9 令和 △年 □月 ○日	年齢	45
	適用除外等の理由						適用除外年月日	
	1 国外居住者 ... 転勤により日本国内から外国へ転居した場合						令和 △年 □月 ○日	
	2 身体障害者療養施設入居者 ... 介護保険施設、特定施設等の入所した場合							
	3 在留資格3ヶ月以下の外国人 ... 入管法の規程による在留期間が決定等されていない場合							
	適用除外理由 2の場合						適用除外でなくなった年月日	
入所施設の名称 入所施設の住所 〒						令和 年 月 日		
申請時の被扶養者居住地(被扶養者が30歳以上64歳以下の方のみ)								
1 日本国内 2 日本国外								

■30歳以上64歳以下の方のみ

被扶養者	被保険者番号	XXXX	氏名	健保 花子	生年月日	5 昭和 7 平成 9 令和 △年 □月 ○日	年齢	42
	適用除外等の理由						適用除外年月日	
	1 国外居住者 ... 家族帯同により日本国内から外国へ転居した場合						令和 △年 □月 ○日	
	2 身体障害者療養施設入居者 ... 介護保険施設、特定施設等の入所した場合							
	3 在留資格3ヶ月以下の外国人 ... 入管法の規程による在留期間が決定等されていない場合							
	適用除外理由 2の場合						適用除外でなくなった年月日	
入所施設の名称 入所施設の住所 〒						令和 年 月 日		

<添付資料> ※該当するものを添付ください

- 該当届(適用除外開始: 転出日の翌日)
- ・住民票 除票(原本)
  - ・施設入所証明書(写)
  - ・外国人登録証明書及び在留期間を証明する書類(写)
- 非該当届(適用除外終了: 転入日)
- ・住民票(原本)

被保険者のみ国  
外へ転出する場

介護保険適用除外等( ①. 該当 2. 非該当)届

令和 △ 年 □ 月 ○ 日 提出

提出者記入欄	事業所記号	×	×	×
	事業所所在地			
	事業所名称			
	事業主氏名			
	電話番号			
社会保険労務士・代理人(届出記入者)記載欄				
氏名等				

常務理事	事務長	統括	担当

健保受付印

事業所検印	

社命により、被保険者が外国に勤務することとなり、日本国内に住所を有しなくなった場合には、事業主が被保険者に代わって、この届出を提出することができます。社会保険労務士記載欄に、代筆者氏名を記載してください。

被保険者	被保険者番号	XXXX	氏名	健保 太郎	生年月日	⑤ 昭和 7 平成 9 令和 △ 年 □ 月 ○ 日	年齢	45
	適用除外等の理由						適用除外年月日	
	① 国外居住者 ... 転勤により日本国内から外国へ転居した場合						令和 △ 年 □ 月 ○ 日	
	2 身体障害者療養施設入居者 ... 介護保険施設、特定施設等の入所した場合							
	3 在留資格3ヶ月以下の外国人 ... 入管法の規程による在留期間が決定等されていない場合							
	適用除外理由 2の場合						適用除外でなくなった年月日	
入所施設の名称 入所施設の住所 〒						令和 年 月 日		
申請時の被扶養者居住地(被扶養者が30歳以上64歳以下の方のみ)								
① 日本国内 2 日本国外								

■30歳以上64歳以下の方のみ

被扶養者	被保険者番号		氏名		生年月日	5 昭和 7 平成 9 令和 年 月 日	年齢	
	適用除外等の理由						適用除外年月日	
	1 国外居住者 ... 家族帯同により日本国内から外国へ転居した場合						令和 年 月 日	
	2 身体障害者療養施設入居者 ... 介護保険施設、特定施設等の入所した場合							
	3 在留資格3ヶ月以下の外国人 ... 入管法の規程による在留期間が決定等されていない場合							
	適用除外理由 2の場合						適用除外でなくなった年月日	
入所施設の名称 入所施設の住所 〒						令和 年 月 日		

<添付資料> ※該当するものを添付ください

該当届(適用除外開始: 転出日の翌日)

- ・住民票 除票(原本)
- ・施設入所証明書(写)
- ・外国人登録証明書及び在留期間を証明する書類(写)

非該当届(適用除外終了: 転入日)

- ・住民票(原本)

家族のみ帰国  
する場合

介護保険適用除外等( 1. 該当 (2) 非該当)届

令和 △年 □月 ○日 提出

提出者記入欄	事業所記号	×	×	×
	事業所所在地			
	事業所名称			
	事業主氏名 電話番号			

常務理事	事務長	統括	担当

社会保険労務士・代理人(届出記入者)記載欄

氏名等

事業所検印

健保受付印

社命により、被保険者が外国に勤務することとなり、日本国内に住所を有しなくなった場合には、事業主が被保険者に代わって、この届出を提出することができます。社会保険労務士記載欄に、代筆者氏名を記載してください。

被保険者	被保険者番号	XXXX	氏名	健保 太郎	生年月日	5 昭和 7 平成 9 令和 △年 □月 ○日	年齢	45
	適用除外等の理由					適用除外年月日		
	1 国外居住者 ... 転勤により日本国内から外国へ転居した場合					令和 年 月 日		
	2 身体障害者療養施設入居者 ... 介護保険施設、特定施設等の入所した場合							
	3 在留資格3ヶ月以下の外国人 ... 入管法の規程による在留期間が決定等されていない場合							
	適用除外理由 2の場合					適用除外でなくなった年月日		
入所施設の名称 入所施設の住所 〒					令和 年 月 日			
申請時の被扶養者居住地(被扶養者が30歳以上64歳以下の方のみ)								
1 日本国内 2 日本国外								

■30歳以上64歳以下の方のみ

被扶養者	被保険者番号	XXXX	氏名	健保 花子	生年月日	5 昭和 7 平成 9 令和 △年 □月 ○日	年齢	42
	適用除外等の理由					適用除外年月日		
	1 国外居住者 ... 家族帯同により日本国内から外国へ転居した場合					令和 年 月 日		
	2 身体障害者療養施設入居者 ... 介護保険施設、特定施設等の入所した場合							
	3 在留資格3ヶ月以下の外国人 ... 入管法の規程による在留期間が決定等されていない場合							
	適用除外理由 2の場合					適用除外でなくなった年月日		
入所施設の名称 入所施設の住所 〒					令和 △年 □月 ○日			

<添付資料> ※該当するものを添付ください

該当届(適用除外開始: 転出日の翌日)

- ・住民票 除票(原本)
- ・施設入所証明書(写)
- ・外国人登録証明書及び在留期間を証明する書類(写)

非該当届(適用除外終了: 転入日)

- ・住民票(原本)