明治グループ健康保険組合　理事長　殿

介護保険 適用除外該当・非該当届

令和　　年　　月　　日　記入

記号	番号	事　業　所　の　名　称	備考

被保険者の氏名	性別	生年月日	被扶養者の氏名	性別	続柄	生年月日
(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印	男・女	昭和 平成　　年　　月　　日 令和	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印	男・女		昭和 平成　　年　　月　　日 令和

被保険者の住所	被扶養者の住所
〒　　　―	〒　　　―

適用除外の事由	該当 非該当 の別	該当 非該当 の年月日	入居施設の名称・所在地（事由4の方のみ記入）
1.国外居住者（会社命令による） 2.国外居住者（自己都合） 3.在留資格3ヶ月以下の外国人 4.適用除外施設入所者	1.該　当 ・ 2.非該当	令和　　年　　月　　日	名称　　所在地　〒　　－ 電話　（　　）

事業所所在地	〒　　　―
事業所名称	
事業主	印
電話	（　　　）

	該当・非該当事由		確認書類	該当・非該当日
該当	会社命令による	国外居住者	（ア）住民票の除票　又は （イ）①住民票（転出予定日の記載あり） ②海外赴任による出国証明書（事業主が作成）　※（イ）は①②両方必要	転出日の翌日
該当	会社命令による	国外居住中に40歳到達者		40歳誕生日の前日
該当	自己都合	国外居住者	住民票の除票	住民票の転出日の翌日
該当	自己都合	国外居住中に40歳到達者		40歳誕生日の前日
該当	適用除外施設入所者		入所又は入院証明書	入所日の翌日
該当	在留資格3ヶ月未満の外国人		旅券（パスポート）の裏面に押される「上陸許可認証(写)」、「資格外活動許可書(写)」など、及び雇用契約期間を証明できる「雇用契約書(写)」など	健康保険の資格取得日
非該当	国内帰国者		住民票	住民票の転入日
非該当	適用除外施設退所者		退所又は退院証明書	退所日
非該当	在留資格が3ヶ月超過した外国人		住民票	住民票の転入日

※届出する対象者のみ記載してください。
※適用除外理由、該当・非該当年月日を確認出来る書類を添付してください。
※適用除外の事由が「1.国外居住者（会社命令による）」の場合は、
　被保険者に代わって事業主が届出することが出来ます。（帯同の被扶養者含む）

受付日付印

健保決裁印				
常務理事	事務長	課長	係長	係

健康保険事務確認者	健康保険事務担当者

（適用様式17号）07.04