

# 介護保険 適用除外 該当 届

年 月 日 提出

<b>提出者記入欄</b>	事業所番号					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">受付印</div> <div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>
	事業所所在地					
	事業所名称					
	事業主氏名					
電話番号						

<b>被保険者</b>	証番号		氏名	
-------------	-----	--	----	--

## 【申請者】

<b>被保険者</b>	氏名		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	
	住所							
	該当 非該当 の別	1.該当 2.非該当	除外等 の理由	1.国外居住のため 2.身体障害者療養施設入居のため 3.在留資格3か月以下の外国人のため	該当 非該当 年月日	令和	年	月

<b>被扶養者</b>	氏名		続柄		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
	住所								
	該当 非該当 の別	1.該当 2.非該当	除外等 の理由	1.国外居住のため 2.身体障害者療養施設入居のため 3.在留資格3か月以下の外国人のため	該当 非該当 年月日	令和	年	月	日

<b>備考</b>	
-----------	--

## 【添付書類】

### 1.適用除外等の事由が国外居住者である場合

住民票の除票の写し(個人番号の記載がないもの)  
 ※「住民票の除票」の写しを添付できない場合、海外勤務していることがわかる書類(会社の証明書等)を添付  
 なお海外勤務していることがわかる書類に記載されている異動日と実際に被保険者が出国した日が異なる場合は、届出の備考欄に「異動日は〇月〇日、出国日は〇月〇日」と記載  
 家族についても同様とし、住民票の除票の添付が困難な場合は会社の帯同していることの証明を添付

### 2.適用除外等の事由が身体障害者療養施設入居者である場合

施設等に入所・入院していることを証明する書類

### 3.適用除外の事由が在留資格3か月以下の外国人である場合

在留期間を証明する書類(※)及び雇用契約期間を証明できる「雇用契約書」など  
 ※旅券(パスポート)の裏面に押される「上陸許可認印(写)」、「資格外活動許可書(写)」など

## 【提出先】

- ・被保険者が作成 → (大阪ガス) 人事部 人事サービスチーム → 大阪ガス健康保険組合  
 (関係会社) 各社 人事総務担当
- ・事業主が作成 → 大阪ガス健康保険組合