

介護保険 適用除外 該当 非該当 届

下記の事由に該当するため、届出します。

申請日 年 月 日

被 保 険 者 情 報	被 保 険 者	記号 (1か2)	番号 (06270748ではありません) (右づめ)	記号番号が分らない場合は個人番号 (マイナンバー) を記入してください											
	事業所番号	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日								
				□ 昭和						□ 平成					
				□ 令和											

申 請 対 象 者 欄	被 保 険 者	(フリガナ)	生年月日	年	月	日									
		氏名	同上	同上											
	住 所						該当非該当の別 (☑を入れて ください)	□ 該当	□ 非該当						
	該当する 除外等事由 (☑を入れて ください)	□ 国外居住 のため	□ 身体障害者療養 施設入居のため	□ 在留資格3か月以下 の外国人のため	該当 非該当	令和	年	月	日						
					年月日										
	被 扶 養 者	(フリガナ)	続柄	生年月日	年	月	日								
		氏名		□ 昭和						□ 平成					
				□ 令和											
	住 所						該当非該当の別 (☑を入れて ください)	□ 該当	□ 非該当						
	該当する 除外等事由 (☑を入れて ください)	□ 国外居住 のため	□ 身体障害者療養 施設入居のため	□ 在留資格3か月以下 の外国人のため	該当 非該当	令和	年	月	日						
				年月日											

備 考											
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事 業 主 欄	事業所所在地	年	月	日	提出
	事業所名称				
	事業主氏名				
	電話番号				

添 付 書 類	<p>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回していることの証明を添付</p> <p>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</p> <p>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 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</p>
------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※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) 各事業所 人事総務
- 事業主が作成 → 大阪ガス健康保険組合

大阪瓦斯健康保険組合

健保受付日付印

※当帳票の内容については、健康保険業務以外の目的には使用しません。