

介護保険 適用除外（該当・不該当）届

（どちらかに○を付けてください）

（令和8年 1月改定）

常務理事	事務長	担当者

被 保 険 者	被保険者等の記号		氏名		生年月日	5.昭和	年	月	日	年齢
	被保険者等の番号					7.平成				
	種別	1.男 2.女	住所	〒 ー						
該当 不該当 の別	1. 該当 2. 不該当	適用除外 の事由	1.国外居住のため（海外赴任者など） 2.適用除外施設入居のため 3.在留資格3か月以下の外国人のため			該当 不該当 年月日	9.令和	年	月	日

被 扶 養 者 1	氏名		続柄		生年月日	5.昭和	年	月	日	年齢	
	種別	1.男 2.女	住所	〒 ー							
	該当 不該当 の別	1. 該当 2. 不該当	適用除外 の事由	1.国外居住のため（海外赴任者など） 2.適用除外施設入居のため 3.在留資格3か月以下の外国人のため			該当 不該当 年月日	9.令和	年	月	日

被 扶 養 者 2	氏名		続柄		生年月日	5.昭和	年	月	日	年齢	
	種別	1.男 2.女	住所	〒 ー							
	該当 不該当 の別	1. 該当 2. 不該当	適用除外 の事由	1.国外居住のため（海外赴任者など） 2.適用除外施設入居のため 3.在留資格3か月以下の外国人のため			該当 不該当 年月日	9.令和	年	月	日

◎添付いただく書類 ※提出書類は写しの提出も可

	事由	提出書類	該当・非該当日
該 当	会社命令による 国外居住者	(A)住民票の除票 (B)転出予定日が記載されている住民票、もしくは転出証明書(または転出届受理証明書)など ※(A)(B)いずれか提出	転出日の翌日 または 転出予定日の翌日
	自己都合 国外居住者	同上	住民票の転出日の翌日
			国外居住中に40歳到達者
	適用除外施設入所者 在留資格3か月未満の外国人	入所又は入院証明書 パスポートの裏面に押される「上陸許可認証」「資格外活動許可書」など、及び雇用保険契約期間を証明できる「雇用契約書」など	入所日の翌日 健康保険の資格取得日
不 該 当	国内帰国者	住民票	住民票の転入日
	適用除外施設退所者	退所又は退院証明書	退所日
	在留資格3か月超過した外国人	住民票	住民票の転入日

事 業 所 記 入 欄	事業所所在地	〒 ー
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	()

健保受付印

介護保険 適用除外 (該当) ・ 不該当) 届

記入見本

(どちらかに○を付けてください)

(令和0年1月改定)

事務理事	事務長	担当者

海外からの帰国など、適用除外の対象から外れる場合は「不該当」に○をしてください。

被保険者	被保険者等の記号	〇〇〇	氏名	健保 太郎			生年	5.昭和	年	月	日	年齢	**
	被保険者等の番号	〇〇〇〇〇		月	7.平成	**	**	**	**				
	種別	1.男 2.女	住所	〒 **** - **** * 東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇									
該当 不該当 の別	1. 該当 2. 不該当	適用除外 の事由	1. ① 国外居住のため (海外赴任者など) 2. 適用除外施設入居のため			該当 不該当 の月日	9.令和	**	**	**	**	**	

不該当届の場合、○は不要です。

被扶養者1	氏名	健保 花子		続柄	妻	生年	5.昭和	年	月	日	年齢	**
	種別	1.男 2.女	住所	〒 - 同上								
	該当 不該当 の別	1. 該当 2. 不該当	適用除外 の事由	1. ① 国外居住のため (海外赴任者など) 2. 適用除外施設入居のため 3. 在留資格3か月以下の外国人のため			該当 不該当 の月日	9.令和	**	**	**	**

下記「添付いただく書類」の「該当・非該当日」欄を参考にご記入ください。

被扶養者2	氏名			年齢	
	種別	1.男 2.女	住所		
	該当 不該当 の別	1. 該当 2. 不該当	<ul style="list-style-type: none"> 海外赴任に帯同するご家族(LIXIL健保加入者)がいらっしゃる場合は「被扶養者」欄にご記入ください。 記入欄が足りない場合は2枚ご使用いただき記入をお願いします。(2枚目の被保険者欄は記入不要です) 出国日や帰国日がご家族で別々の場合、申請書も別々にご提出ください。 被扶養者のみ帰国する場合も「介護保険 適用除外 不該当届」としてご提出ください。 		

◎添付いただく書類 ※提出書類は写しの提出も可

	事由	提出書類	該当・非該当日
該当	会社命令による 国外居住者	(A)住民票の除票 (B)転出予定日が記載されている住民票、もしくは転出証明書(または転出届受理証明書)など ※(A)(B)いずれか提出	転出日の翌日 または 転出予定日の翌日
	自己都合 国外居住者 国外居住中に40歳到達者	同上	住民票の転出日の翌日 40歳誕生日の前日
	適用除外施設入所者	入所又は入院証明書	入所日の翌日
	在留資格3か月未満の外国人	パスポートの裏面に押される「上陸許可認証」「資格外活動許可書」など、及び雇用保険契約期間を証明できる「雇用契約書」など	健康保険の資格取得日
不該当	国内帰国者	住民票	住民票の転入日
	適用除外施設退所者	退所又は退院証明書	退所日
	在留資格3か月超過した外国人	住民票	住民票の転入日

事業所記入欄	事業所所在地	〒 -
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	()

健保受付印

LIXIL健康保険組合