

介護保険適用除外等 該 当 非 該 当 届

T08-1

＜海外赴任＞

記号	
番号	

常務理事	事務局長	課 長		担 当 者

氏 名		年 齡	生 年 月 日			続 柄	適 用 除 外 等 の 理 由	該 当 ・ 非 該 当 の 別	該 当 ・ 非 該 当 の 年 月 日				
被 保 険 者			昭和 ・ 平成 歳	年	月	日	本人	1 海外赴任（40歳到達後） 2 海外赴任中に40歳到達	1 該 当 2 非該当	令和	年	月	日
	住 所						備 考						
被 扶 養 者			昭和 歳	年	月	日		1 海外赴任同行（40歳到達後） 2 海外赴任同行中に40歳到達	1 該 当 2 非該当	令和	年	月	日
	住 所						備 考						

◎被扶養者のみ届け出る場合も、被保険者の氏名と生年月日を記載する必要があります。

令和 年 月 日 提出

受付日付印

事 業 主 証 明 欄	この届の記載内容について事実相違ないことを証明します。	
	事業所所在地	〒 -
	事業所名称	
	事業主氏名	

社会保険労務士の提出代行者名記載欄