(健保受付)

常務理事	事務長	係 長	係 員

## 介護保険 適用除外 該当届

この「届」は、満40歳以上65歳未満の被保険者や被扶養者が次に該当する場合は速やか(該当月の月末迄)に提出してください。(**※適用は誕生日の前日から**)

- ① 国外居住者になった(海外に居住し日本の住民登録を削除したとき)。
- ② 海外赴任中(日本に住民票登録していない方に限る)に40歳の誕生日を迎えたとき。
- ③ (再雇用・転籍等で)健康保険の記号番号が変わったとき。
- ④ 身体障害者療養施設に入所したとき。
- ⑤ 外国人の方で在留資格が1年未満の方。

※この「届」の提出が遅れると介護保険料は遡及徴収・遡及返還となる場合がありますのでご注意下さい。

◆ 満40~64歳以外	の方は提出不要です。太	、枠内をボールペンでご記	入ください。	提出日平	成(令和) 1年	5月1日
	記号番号	従業員No.	被保険者			
被保険者	11-1234	123456	氏 名	健保	太郎	
事業所名	トヨタ紡織	(その他の事業所)	-	•		
(該当に〇)	1 二 7 //95 // (1)					
所 属	<b>刈谷</b> 工場	部	刈谷工	務室工	<b>務</b> 】 G	
連絡先電話	( <b>0566</b> )	<b>2</b> 6 – 1	234	内線 811	<b>– 123</b> <i>a</i>	1
	氏	名	続柄	性別	生年月日	
該当者氏名	健保	春子	妻	男女昭和	)平成 <b>54</b> 年	<b>9</b> 月 <b>5</b> 日
	   1. 国外居住者に	こなった(海外に居	住し日本の位	住民登録を削除	こしたとき)	
該当理由		に40歳の誕生日を			令和 31年	3月1日)
(51010)		籍等で)健康保険の				
(該当に○)		設(身体障害者療護 三未満の外国人*外		** *	i設への入所・入門	院証明を添付
	0. 任留期间1平	- 不何V///下国八 * クト	·国八豆琢盐	力音を你们		
該当年月日	平成 令和 1 年	5 月 4	日			
[] A 世   日日	亚比 今和	<u></u>	- 東京 今	·fn Æ	В п	
除外期間	平成 令和	年 月 日~	~ 平成 令	和年	月 日	

健保記入	除外期間	平成 令和	年	月	日	~ ₹	成	令和	年	月	日		
記	保険料確認	1.介護2号国内	内居住者	:無•有	ī (	)	2.区	分:除经	外•特被	3.保険	料徴収:舞	無•有	
入	术例作能	4.徴収の変更:無	•有 5.告	知月(	月)	6.保	倹料逆	<sup>刨及:無•</sup>	有(給与		賞与		)

個人情報の保護について : この情報は健康保険の事業のみに使用し、その他の目的には使用いたしません。

	※該当理由が1	.2.のとき必っ	ず確認願い	ます
--	---------	----------	-------	----

Æ	N J THA	1.2.0/20209	PEPU//SV -5-7		
上記の届出について相違いないことを証明します。		国外居住者の確認 海外人事担当部署			
事業所所在地					
名 称		給与担	当部署		
事業主の氏名					

☆ 提出経路 : 申請者 → 事業主・事業所担当者 (TBはトヨタパーソナルサポート㈱略称:TPSC 国内給与部) → 健保組合 ※ 事業所の海外人事ご担当の方は海外赴任者に本制度について説明の上、該当者には届出書をお渡しください。

☆ 問合せ先:適用・給付グループ 電話 (0566)26-0305 内線 811-3050

R6.12改