

※被保険者が海外勤務する場合でも、40歳以上65歳未満の被扶養者が日本に居住する場合
 (特定被保険者)は、介護保険料を徴収されますのでご承知おきください。
 ※海外勤務または海外勤務でなくなった場合は事業主が被保険者に代わって記入し届け出ることができ
 ます。
 ※「該当」は適用除外の事由に該当した場合、「非該当」は適用除外の事由に該当しなくなった場合を言
 います。

記入例

介護保険適用除外

該 当 届
 非 該 当

| ※健保使用欄 | | | | |
|--------|-----|----|----|----|
| 常務理事 | 事務長 | 係員 | 係員 | 担当 |
| | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|----|----|----|------|--------------------|----------------|--------------|----|------|----|-----|
| 被保険者等 記号・番号 | 記号 | 1 | 番号 | 4321 | 令和 7 年 5 月 10 日 提出 | | | | | | |
| 被保険者氏名 | 氏 | 健康 | 名 | 太郎 | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 〇 年 5 月 28 日 | 年齢 | 41 歳 | 性別 | 男・女 |
| 住所 <small>*海外居住の場合は 国名を記入</small> | 〒 | - | 中国 | | | | | | | | |
| 介護保険第2号 被保険者である 被扶養者氏名 | 氏 | 健康 | 名 | 華子 | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 〇 年 9 月 5 日 | 年齢 | 40 歳 | 性別 | 男・女 |
| 住所 <small>*海外居住の場合は 国名を記入</small> | 〒 | - | 同上 | | | | | | 続柄 | 妻 | |

| 該当 非該当の別 | 該当・非該当の事由 | 該当・非該当の年月日 |
|------------------|--|----------------|
| ① 該 当 ② 非 該 当 | ① 海外居住者 ② 在留資格1年未満の外国人 ③ 身体障害者療護施設等入所 ④ 国内居住者 ⑤ 在留資格1年以上の外国人 ⑥ 身体障害者療護施設等退所 | 令和 7 年 5 月 7 日 |

(注意)海外勤務者の適用除外日は、人事異動発令日ではなく市町村の住民基本台帳法上で日本に住所を有さなくなった日、または有した日を言います。

上記のとおり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 | | |
| 電話番号 | | |



| | | |
|-----------------------|-------|---------------------------------|
| 健 保 使 用 欄 | 従前区分 | a. 第2号被保険者 b. 特定被保険者 c. 適用除外該当者 |
| | 届出後区分 | a. 第2号被保険者 b. 特定被保険者 c. 適用除外該当者 |
| | 年月日 | 令和 年 月 日 |
| | 備考 | |

- 該当の添付書類: 海外居住者→住民票除票 在留資格1年未満の外国人→在留資格が確認できる書類(写)
適用除外施設入所者→適用除外施設の入所証明書
- 非該当の添付書類: 海外帰任者→住民票(転入日が記載されているもの) 在留資格1年以上の外国人→在留資格の延長が確認できる書類(写)
適用除外施設退所者→適用除外施設の退所証明書 ● 提出期限: 遅滞なく
- 提出先(在籍者): 本人⇒所属会社の社会保険事務担当者⇒サクサ健康保険組合 ● 提出先(任意継続被保険者): 本人⇒サクサ健康保険組合

※被保険者が海外勤務する場合でも、40歳以上65歳未満の被扶養者が日本に居住する場合（特定被保険者）は、介護保険料を徴収されますのでご承知おきください。
 ※海外勤務または海外勤務でなくなった場合は事業主が被保険者に代わって記入し届け出ることができず、※「該当」は適用除外の事由に該当した場合、「非該当」は適用除外の事由に該当しなくなった場合を言います。

記入例

介護保険適用除外

該 当 届
 非 該 当

| ※健保使用欄 | | | | |
|--------|-----|----|----|----|
| 常務理事 | 事務長 | 係員 | 係員 | 担当 |
| | | | | |

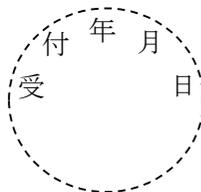
| | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----|----|------|--------------------|----------------|--------------|----|------|----|----------|
| 被保険者等 記号・番号 | 記号 | 1 | 番号 | 4321 | 令和 7 年 5 月 10 日 提出 | | | | | | |
| 被保険者氏名 | 氏 | 健康 | 名 | 太郎 | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 〇 年 5 月 28 日 | 年齢 | 43 歳 | 性別 | 男・女 女 |
| 住所 <small>*海外居住の場合は 国名を記入</small> | 〒 252 - 1234 神奈川県相模原市緑区橋本1-2-3 | | | | | | | | | | |
| 介護保険第2号 被保険者である 被扶養者氏名 | 氏 | 健康 | 名 | 華子 | 生年月日 | 昭和 平成 令和 | 〇 年 9 月 5 日 | 年齢 | 42 歳 | 性別 | 男・女 女 |
| 住所 <small>*海外居住の場合は 国名を記入</small> | 〒 - 同上 | | | | | | | | 続柄 | 妻 | |

| 該当 非該当の別 | 該当・非該当の事由 | 該当・非該当の年月日 |
|------------------|--|---|
| ① 該 当 ② 非 該 当 | 1. 海外居住者 2. 在留資格1年未満の外国人 3. 身体障害者療護施設等入所 | ④ 国内居住者 5. 在留資格1年以上の外国人 6. 身体障害者療護施設等退所 |
| | | 令和 7 年 5 月 7 日 |

(注意)海外勤務者の適用除外日は、人事異動発令日ではなく市町村の住民基本台帳法上で日本に住所を有さなくなった日、または有した日を言います。

上記のとおり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 | |
| 電話番号 | |



| | | | | |
|---------------|-------|------------|-----------|------------|
| 健保 使用 欄 | 従前区分 | a. 第2号被保険者 | b. 特定被保険者 | c. 適用除外該当者 |
| | 届出後区分 | a. 第2号被保険者 | b. 特定被保険者 | c. 適用除外該当者 |
| | 年月日 | 令和 年 月 日 | | |
| | 備考 | | | |

- 該当の添付書類: 海外居住者→住民票除票 在留資格1年未満の外国人→在留資格が確認できる書類(写)
適用除外施設入所者→適用除外施設の入所証明書
- 非該当の添付書類: 海外帰任者→住民票(転入日が記載されているもの) 在留資格1年以上の外国人→在留資格の延長が確認できる書類(写)
適用除外施設退所者→適用除外施設の退所証明書 ● 提出期限: 遅滞なく
- 提出先(在籍者): 本人⇒所属会社の社会保険事務担当者⇒サクサ健康保険組合 ● 提出先(任意継続被保険者): 本人⇒サクサ健康保険組合