介護保険　適用除外　海外赴任 国内帰任　届

健康保険組合		
常務理事	事務長	扱者

«注意事項»
1. 海外赴任(国外出国)される方は「住民票の転出日」を、国内帰任(帰国)される方は「住民票の転入日」を記入してください。

※太枠線内を記入してください。

記入日	令和　　年　　月　　日

↓被保険者氏名は手書きでお願い致します。

被保険者等記号・番号	記号	番号	被保険者氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)

①海外転出入に伴う適用除外申請者
1行目は被保険者、**2行目以降は40歳以上65歳未満の被扶養者を全員**記入してください。

	氏　名	続柄	生　年　月　日	申請理由	住民票の転出日または転入日
1		本人	昭・平　年　月　日	1.海外赴任 2.国内帰任 3.移動なし	令和　年　月　日
	住　所				
2	氏　名	続柄	生　年　月　日	申請理由	住民票の転出日または転入日
			昭・平　年　月　日	1.国外出国 2.国内入国 3.移動なし	令和　年　月　日
	住　所				
	□ 被保険者(本人)「1」と同じ(その場合、住所は記入不要)				
3	氏　名	続柄	生　年　月　日	申請理由	住民票の転出日または転入日
			昭・平　年　月　日	1.国外出国 2.国内入国 3.移動なし	令和　年　月　日
	住　所				
	□ 被保険者(本人)「1」と同じ(その場合、住所は記入不要)				

②在留資格3ヵ月以下の外国人としての適用除外申請者(被保険者のみ)

氏　名	生年月日(西暦)	日本在留資格期間
	年　月　日	年　月　日　から 年　月　日　まで

事業所所在地

事業所名称

事業主名

受付印

T0610(06.12)