

介護保険 (特定) 被保険者

海外 出 向 届
国内 帰 任 届

常務理事	事務長	担当

令和 年 月 日 提出 ※太線の枠内をご記入下さい。

被保険者証の記号番号	記号	番号	氏名	被保険者生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)	職場	部 係 (内線)	課・室
海外出向又は国内帰任年月日	令和 年 月 日	海外勤務先事業所名称	海外勤務地に帯同する(または海外より帰国する) 家族					
市町村に対する転出(入)届の有無	有・無	転出(入)届提出日	令和 年 月 日	氏 名	続 柄	住所転出届の有無	住所転出届提出日	

※下記には記入しないで下さい。

従前における被保険者区分	<input type="checkbox"/> 第2号被保険者 <input type="checkbox"/> 特定被保険者 <input type="checkbox"/> 適用除外者						有・無	令和 年 月 日
決 出向又は帰任後の被保険者区分	<input type="checkbox"/> 第2号被保険者 <input type="checkbox"/> 特定被保険者 <input type="checkbox"/> 適用除外者						有・無	令和 年 月 日
定 適用除外年月日又は適用年月日	令和 年 月 日						有・無	令和 年 月 日
適用除外とならない理由	<input type="checkbox"/> 被保険者が国内に住所を有しているため <input type="checkbox"/> 残留被扶養者に第2号被保険者に該当する者がいるため <input type="checkbox"/> その他()						有・無	令和 年 月 日

事業所名(記号)	事業所担当部署
1. トヨタ自動車東日本(株) 11. (株)ケー・アイ・ケー 16. (株)シーエスシー 99. 任意継続被保険者	担当者印 3. 関東商事(株) 13. (株)ケイ・エフ・サービス 19. セントラル総合サービス(株) 5. (株)EJサービス 14. (株)関商ネットワーク 20. (株)C&D

受付日付印

提出経路) 本人 → 所属職場 → 事業所担当部署 → 健保組合