

被扶養者国内居住要件例外

該当  
非該当

届出書

記入例

〇〇年〇月〇日提出

常務理事	事務長	係

①被保険者の記号	②被保険者の番号	③フリガナ被保険者の氏名	④生年月日	⑤性別	⑥事業所名
11	2345	ダイニチ タロウ 大日 太郎	昭平 〇 〇 〇	男	〇〇株式会社
⑦被保険者の住所		〒00000 123 〇〇〇, 〇〇〇〇, 〇〇, 〇〇〇〇〇			
		TEL 000 ( 0000 ) 0000			

届出事由 ( I または II のどちらかに〇をし、I の場合は1~4のいずれかに〇をしてください)

I 日本国内に住所(住民票)がないが例外に該当する

【 1.外国に留学 2.被保険者の海外赴任に同行 3.就労以外の一時的な渡航(観光・保養・ボランティア等) 4.その他( ) 】

II 日本国内住所(住民票)を有することとなり例外非該当となった

⑧フリガナ被扶養者の氏名	⑨性別	⑩被扶養者の生年月日	⑪続柄 ⑫職業	⑬住所	⑭事由発生日	※ 該当・非該当の年月日	※ 備考
ダイニチ ヨウコ 大日 陽子	男 女	昭平令 〇 〇 〇	長女	同上	令 〇 〇 〇	※ 年 月 日	※
	男 女	昭平令			令	※ 年 月 日	※
	男 女	昭平令			令	※ 年 月 日	※

1. ※印の欄には記入しないで下さい。

2. 該当・非該当の事実を確認できる書類を添付して下さい。

3. 裏面記載の留意事項を確認の上、記載願います。

こちらの欄は事業所担当者記入欄です。  
被保険者の方は記入せず空欄のまま、  
事業所担当者へ提出してください。

事業所所在地	〒 000 - 0000
事業所名称	東京都〇〇区〇〇1-2-3
事業主氏名	〇〇株式会社
電話	〇〇 〇〇 00-0000-0000

受付日付印