## 

常務理事	事務長		担当

被保険者本人が届書を作成した場合は、本人作成にチェックを入れてください。

被保険者証の記号・番号	被保険者の氏名	所属名•店舗名	住所 ※『該当の時は出国(入所)前の住所、『非該当』の時は帰国(退去)後の住所を記入	本人作成
記号 番号			T	

	区分	氏 名	続柄		生年月	日(歳)		住 所 (新住所)	該当・非該   当   の区分		該当・非 の年月日			該当・非該当の事由
適	被保険者		本人	昭 • 平	年	月 (	日 歳)	Ŧ	該 当 非該当	令和	年	月	日	※下記項目より選び、左枠内に番号を記入下さい。 <該当項目>
用 除 外				昭 • 平	年	月 (	日 歳)	T	該 当 非該当	令和	年	月	目	1.海外居住者 2.海外で40歳到達 3.適用除外施設に入所
の本人	被扶養者			昭 • 平	年	月 (	日 歳)	〒	該 当 非該当	令和	年	月	目	4.在留資格3か月以下の 外国人 <非該当項目>
及び家族	拟队接名			昭 • 平	年	月 (	日 歳)	₸	該 当 非該当	令和	年	月	目	5.海外より帰国 6.海外で65歳到達 7.適用除外施設を退所
族	€ 			昭 • 平	年	月 (	日 歳)	₸	該 当 非該当	令和	年	月	目	8.在留資格3カ月以下の 外国人ではなくなった

【必要書類】該当届には次の書類(原本)を添付して下さい。

◆ 海外居住(出向)者→住民票の除票 ◆在留資格3か月以下の外国人→在留資格を証す◆適用除外施設入居者→適用除外施設の入所または入院証明書

提出

令和 年 月

受 付 印

【事業主記入欄】事業主の確認により書類を作成した場合は、□にチェックを入れてください。 □届出にあたり、被保険者に届出意思を確認しました。

□届出にあたり、記載内容について誤りがないか被保険者本人が確認しています。

※1 適用除外該当日(非該当日)について

- ±-- → □ □\
- ・海外に居住する場合は『住民票の転出日の翌日』(帰国した場合は『住民票の転入日』)
- ・海外での40歳到達の場合は『40歳の誕生日の前日』

(海外で65歳になった場合は『65歳の誕生日の前日』)

- ・施設入所者は『入所日の翌日』(施設退所者は『施設の退所日』)
- ・短期滞在の外国人は40歳以上で資格取得した場合『資格取得日』

40歳未満で資格取得した場合『40歳の誕生日の前日』

 事業主 所 在 地

 名 称

 氏 名

マルハン健康保険組合