

< 介護保険被保険者が海外居住した場合、及び適用除外施設に入居又は退所した場合 >

様式第15号の2

介護保険第2号被保険者資格に関する届出書

組合員等 記号・番号					名称	〇〇市		
組合員名前	共 済 太 郎			所 属 機 関				
生 年 月 日	△△△△	年	△	月	△	日	所在地	〇〇市〇〇町〇〇-〇
区 分	性 別	生 年 月 日	該 当 非該当	該 当 ・ 非 該 当 の 年 月 日	適 用 除 外 の 事 由 (国名及び施設等の名称を記入)			
組 合 員	男・女	/	該 当 ・ 非該当	年 月 日	海 外 居 住			
					施 療 機 関 入 所 ・ 入 院			
被 扶 養 者 名 前	男・女	△△△△ 年 △ 月 △ 日	該 当 ・ 非該当	△△△△ 年 △ 月 △ 日	海 外 居 住			
					施 療 機 関 入 所 ・ 入 院	〇〇施設		
	男・女	年 月 日	該 当 ・ 非該当	年 月 日	海 外 居 住			
					施 療 機 関 入 所 ・ 入 院			
<p>上記のとおり届け出いたします。</p> <p>広島県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>△△△△年 △ 月 △ 日</p> <p style="text-align: right;">申 出 者 名 前 共 済 太 郎</p>								
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>△△△△年 △ 月 △ 日</p> <p style="text-align: right;">所 属 所 長 職 名 〇 〇 市 長 名 前 〇 〇 〇 〇</p>								

<添付書類>

- 海外居住の場合
 - ・海外へ転出・・・住民票の除票（写し不可・個人番号の記載がないもの）、転出証明書等
 - ・国内へ転入・・・住民票
- 適用除外施設等に入所・入院の場合・・・入所・入院の証明書等の写し

