

## 滞在期間・滞在理由申告書

認定対象者\_\_\_\_\_は、外国の\_\_\_\_\_に居住しておりますが、その滞在予定期間は、令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日～令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日です。

変更がありましたら、必ず連絡いたします。また、この申告に事実と相違があった場合、被扶養者認定日に遡って被扶養者の資格を削除しても構いません。また、その間の医療費、保険給付費、保険関係利用等健康保険組合が負担した金額を返済いたします。

また、滞在理由については、以下の通りです。

( )

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

認定対象者名 \_\_\_\_\_

認定対象者住所 \_\_\_\_\_

被保険者名 \_\_\_\_\_

被保険者住所 \_\_\_\_\_