

常務理事	事務長	担当者

海外出向等に伴う介護保険被保険者[海外出向・国内帰任・一時帰国]届

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				氏名	年齢	歳
記号		番号				
海外出向年月日・国内帰任年月日				海外勤務先事業所名称		
令和 年 月 日						
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		

※標準報酬月額(事業所が記入)			
千円			
海外勤務地または国内帰任に帯同する40~64歳の家族			
氏名	続柄	住所 転出(入) 届の有無	転出(入)届提出日
		有・無	令和 年 月 日
		有・無	令和 年 月 日
		有・無	令和 年 月 日
		有・無	令和 年 月 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		☐ 第2号被保険者 ・ ☐ 適用除外者
決定	出向又は帰任後の被保険者区分	☐ 第2号被保険者 ・ ☐ 適用除外者
	適用除外年月日又は適用年月日	令和 年 月 日
	適用除外とならない理由	☐ 被保険者が国内に住所を有しているため ☐ その他()

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話	〒 - () 局 番
--------------------------------	------------------------

この届出は40歳以上で次に該当する方は提出して下さい。

- 1.海外出向に伴い国内に住民票を有しなくなった方→添付書類 該当者の「住民票の除票」
- 2.国内帰任に伴い住民票の登録を行った方→添付書類 該当者の「住民票」

受付印