

## 被扶養者国内居住例外〔該当・不該当〕届

<<被保険者>>

記号	番号	フリガナ	
		氏名	

**【届出事由】**

「該当」または「不該当」に✓をし、該当の場合は1～4のいずれかに○をしてください。

**該当** (日本に住所がないが例外に該当する)
 

1. 留学
2. 被保険者の海外赴任に帯同
3. 就労以外の一時的渡航 (観光・保養・ボランティア等)
4. その他、日本国内に生活の基礎があると認められる者 ↓詳細を記入すること  
( )

**不該当** (日本に住所を有し例外不該当となった)

<<被扶養者>>

フリガナ		続柄	生年月日	該当/不該当日
氏名				
フリガナ		続柄	生年月日	該当/不該当日
氏名				
フリガナ		続柄	生年月日	該当/不該当日
氏名				
フリガナ		続柄	生年月日	該当/不該当日
氏名				

※例外に該当する届出をする際は、その事実を確認できる書類を添付してください。

留学 → VISA または その年度発行とわかる学生証・在学証明書の写し (外国語の場合は和訳要)

帯同 → 事業主による帯同であることの証明として右記に担当者の押印またはサイン ⇒ ⇒ ⇒

観光・保養・ボランティア等 → VISAやボランティア派遣期間の証明の写し等

その他の理由 → VISA および その事実を確認できる書類の写し

※「住所変更届」も提出してください。

※日本に住所がなく、いずれの例外にも該当しない場合は扶養削除の届出が必要です。

事業所健保担当部署 記入欄							
●事業所名:				健康保険組合			
				所属長	担当	常務理事	事務長