

別紙様式第9号の3

介護保険第2号被保険者資格 取得
喪失 届書

組合員等 記号・番号			公立神奈川		所属コード	
組合員氏名					所属所名	
区分	取得 別 喪失	氏 名	生年月日	性別	取得・喪失 年 月 日	事由 (いずれかに○を付してください)
組合員	取 得 ・ 喪 失		年 月 日	男	年 月 日	1 障害者支援施設等に入所した 2 障害者支援施設等を退所した 3 国内に住所を有しなくなった 4 国内に住所を有するに至った
	女					
被扶養者	取 得 ・ 喪 失		年 月 日	男	年 月 日	1 障害者支援施設等に入所した 2 障害者支援施設等を退所した 3 国内に住所を有しなくなった 4 国内に住所を有するに至った
	女					
上記のとおり届け出ます。						
公立学校共済組合神奈川支部長 様						
年 月 日						
届出者 職名						
氏名						

- ・組合員または被扶養者が40歳以上65歳未満の方は提出してください。
- ・国内に住所を有しなくなった際は、喪失届書を提出し、その後、国内に住所を有するに至った際は、取得届書を提出してください。

提出先：〒231-8309 横浜市中区日本大通7

公立学校共済組合神奈川支部 共済経理グループ

記載例

別紙様式第9号の3

介護保険第2号被保険者資格 取得 喪失 届書

組合員等 記号・番号		公立神奈川 123456			所属コード	1234
組合員氏名		共済 太郎			所属所名	○○市○○小学校
区分	取得 喪失	氏 名	生年月日	性別	取得・喪失 年 月 日	事由 (いざれかに○を付してください)
組合員	取 得 ・ 喪失	共済 太郎	年 月 日	男 女	R3年4月1日	1 障害者支援施設等に入所した 2 障害者支援施設等を退所した ③ 国内に住所を有しなくなった 4 国内に住所を有するに至った
被扶養者	取 得 ・ 喪失		年 月 日	男 女	年 月 日	1 障害者支援施設等に入所した 2 障害者支援施設等を退所した 3 国内に住所を有しなくなった 4 国内に住所を有するに至った
			年 月 日	男 女	年 月 日	1 障害者支援施設等に入所した 2 障害者支援施設等を退所した 3 国内に住所を有しなくなった 4 国内に住所を有するに至った
上記のとおり届け出ます。 公立学校共済組合神奈川支部長 様						
年 月 日 職 名 届出者 氏 名						

- ・組合員または被扶養者が40歳以上65歳未満の方は提出してください。
- ・国内に住所を有しなくなった際は、喪失届書を提出し、その後、国内に住所を有するに至った際は、取得届書を提出してください。

提出先：〒231-8309 横浜市中区日本大通7

公立学校共済組合神奈川支部 共済経理グループ