

介護保険第2号被保険者資格 取得 ・ 喪失 届書

						所属所受付印		支部受付印	
所属所名				組合員証番号					
				組合員氏名					
区分	取得・別 喪失	氏 名	生年月日	性別	取得・喪失 年月日	事 由 (該当番号欄に○)			
組 合 員	取得・ 喪失		昭和・平成 年 月 日	男・ 女	令和 年 月 日	1 国内に住所を有するに至った			
						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 障害者支援施設等に入所した			
被 扶 養 者	取得・ 喪失		昭和・平成 年 月 日	男・ 女	令和 年 月 日	1 国内に住所を有するに至った			
						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 障害者支援施設等に入所した			
	取得・ 喪失		昭和・平成 年 月 日	男・ 女	令和 年 月 日	1 国内に住所を有するに至った			
						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 障害者支援施設等に入所した			
上記のとおり届け出ます。 公立学校共済組合熊本支部長 様 令和 年 月 日 職 名 届出者 氏 名									

※ 40歳以上65歳未満の組合員及び被扶養者で、「事由」欄の1～4のいずれかに該当した場合は、該当番号欄に○印を付しこの届書を提出してください
(掛金の徴収には関係ありませんが、被扶養者についても統計上必要なため、提出をお願いします。)

		届出事由	添付書類
(1)	介護保険第2号被保険者が資格取得するとき	1 国内に住所を有するに至った	住民票の写し
		2 障害者支援施設等を退所した	施設退所証明書
(2)	介護保険第2号被保険者が資格喪失するとき	3 国内に住所を有しなくなった (国内に住所を有しないときに40歳となったとき)	住民票(除票)の写し
		4 障害者支援施設等に入所した	施設入所証明書

・ 「国内に住所を有しない」とは住民基本台帳上の住所を有しないことをいいます。
住民票を国内に残したまま赴任される場合には、「喪失」には該当しません。