

所属所受付印	支部受付印

介護保険第2号被保険者資格 取得・喪失 届書

所属所名					組合員番号				
					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	男・女	令和	1	国内に住所を有するに至った		
			年 月 日		年 月 日	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	男・女	令和	1	国内に住所を有するに至った		
			年 月 日		年 月 日	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歳になった)	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は、「喪失」には該当しません。