

記入例（取得届書）

共済組合受付印

介護保険第2号被保険者資格 取得 喪失 届書

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|---|---|
| 組合員氏名 | 公立 太郎 | | | | | | | | | | | | | | |
| 組合員等記号番号 (公立三重) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 職員番号 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 所属所名 | 共済小学校 | | | | | | | | 所属所コード | 7 | 2 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 所属所住所 | 津市広明町13番地 | | | | | | | | | | | | | | |

| 区分 | 取得 喪失 | 氏名 | 生年月日 | | | | 性別 | 取得・喪失年月日 | | | | 事由 該当する事由に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください |
|------|---|-------|------|----|---|---|---|----------|----|---|---|---|
| | | | 年号 | 年 | 月 | 日 | | 年号 | 年 | 月 | 日 | |
| 組合員 | <input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 喪失 | 公立 太郎 | 昭和 | XX | 5 | 5 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 令和 | XX | 4 | 1 | <input type="checkbox"/> 1 障害者支援施設等に入所した <input type="checkbox"/> 2 障害者支援施設等を退所した <input type="checkbox"/> 3 国内に住所を有しなくなった <input checked="" type="checkbox"/> 4 国内に住所を有するに至った |
| 被扶養者 | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 喪失 | | | | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | | | | <input type="checkbox"/> 1 障害者支援施設等に入所した <input type="checkbox"/> 2 障害者支援施設等を退所した <input type="checkbox"/> 3 国内に住所を有しなくなった <input type="checkbox"/> 4 国内に住所を有するに至った |
| | <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 喪失 | | | | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | | | | <input type="checkbox"/> 1 障害者支援施設等に入所した <input type="checkbox"/> 2 障害者支援施設等を退所した <input type="checkbox"/> 3 国内に住所を有しなくなった <input type="checkbox"/> 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。

公立学校共済組合三重支部長 様

令和 XX 年 4 月 1 日

〒 999 - 9999

住所 三重県〇×市△□町1-2-3

申出者

氏名 公立 太郎

- ・ 組合員及び被扶養者が組合員資格取得の際すでに介護保険第2号被保険者資格を喪失している場合には、「喪失」に印を付してこの届書を提出してください。
- ・ 「事由」欄の1～4いずれかに印を付してこの届書を提出してください。
- ・ 組合員又は被扶養者が40歳又は65歳に達したときには、提出の必要はありません。