

【介護保険第2号被保険者資格取得（喪失）届の記入例】

(運営規則) 様式第9号の3

介護保険第2号被保険者資格 **取 得** 届 書
喪 失

組合員証記号番号		公立長崎第 000000 号		組 合 員 氏 名		共 済 太 郎	
区 分	取 得 別	氏 名	生 年 月 日	性 別	取 得 ・ 喪 失 日	事 由	
組 合 員	取 得 ・ 喪 失	〇〇 〇〇	S〇年〇月〇日	男 女	R〇年 〇月 〇日	1 身体障害者療養施設等に入所した 2 身体障害者療養施設等を退所した 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	〇〇 〇〇	S〇年〇月〇日	男 女	R〇年 〇月 〇日	1 身体障害者療養施設等に入所した 2 身体障害者療養施設等を退所した 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	
	取 得 ・ 喪 失		年 月 日	男 女	年 月 日	1 身体障害者療養施設等に入所した 2 身体障害者療養施設等を退所した 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。

公立学校共済組合長崎支部長 様

令和 〇 年 〇 月 〇 日

職 名 **教諭**
 届 出 者
 氏 名 **共 済 太 郎**

所 属 所
 受 付 年 月 日

受付
 〇. 4. 6
 〇〇小

- ※1 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号被保険者の資格を喪失している場合には、「喪失」に〇印を付してこの届書を提出してください。
- 2 「事由」欄の1～4いずれかに〇印を付してこの届書を提出してください。
- 3 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。