

【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 0000000 号			組合員氏名		共済 太郎
区分	取 得 别 喪失	氏 名	生年月日	性別	取 得 ・ 喪失 年 月 日	事 由	
組合員	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	
被扶養者	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	
	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

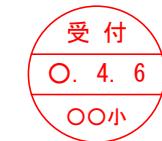
令和〇年〇月〇日

職名 教諭

届出者

氏名 共済 太郎

所 属 所
受 付 年 月 日



- ※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○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○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。

(201906)