

介護保険第2号被保険者資格

取得  
喪失

届書

組合員等記号・番号		公立島根			所属所名	
区分	取得 喪失	氏名	生年月日	性別	取得・喪失 年月日	事由
組合員	取得		年 月 日	男	年 月 日	1 障害者支援施設等に入所した 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 国内に住所を有するに至った
	喪失			女		
被扶養者	取得		年 月 日	男	年 月 日	
	喪失			女		
	取得		年 月 日	男	年 月 日	
	喪失			女		
<p>上記のとおり届け出ます。</p> <p>公立学校共済組合島根支部長 殿</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">届出者 職名 氏名</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">(自署によらない場合は押印が必要です。)</p>						

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○印をつけ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。

(R6.12)

介護保険第2号被保険者資格

取得  
喪失

届書

組合員等記号・番号		公立島根第 00000000号			所属所名	〇〇市立××小学校
区分	取得 喪失	氏名	生年月日	性別	取得・喪失 年月日	事由
組合員	取得	共済 太郎	S〇〇年〇月〇日	男	R〇〇年〇月〇日	1 障害者支援施設等に入所した 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 国内に住所を有するに至った
	喪失			女		
被扶養者	取得		年 月 日	男	年 月	1 障害者支援施設等に入所した 2 障害者支援施設等を退所した 海外へ行かれる方→3(転出) 海外から戻られる方→4(転入) どちらかに〇を付けてください。
	喪失					
	取得					
	喪失					
取得年月日→住民票転入届の受理日 喪失年月日→住民票転出届の受理日 を記入してください。						
上記のとおり届け出ます。 公立学校共済組合島根支部長 殿 令和〇〇年〇月〇日 記入日						
					届出者	職名 教諭 氏名 共済 太郎 (自署によらない場合は押印が必要です。)

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」に〇印を付してこの届書を提出してください。

「事由」欄の1～4いずれかに〇印をつけ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。

(R6.12)