

※ 該当する箇所には○をつける

〔用紙No.介護1〕

<input type="checkbox"/>	一般組合員又はその被扶養者
<input type="checkbox"/>	船員組合員又はその被扶養者
<input type="checkbox"/>	任意継続組合員又はその被扶養者

取得 届書
介護保険第2号被保険者資格 喪失

組合員証記号番号		公立東京		(枝番) (00)	組合員氏名		
区	分	氏名	生年月日	性別	取得・喪失年月日	事由 (該当する事由に○をつける)	
組合員	取得		年 月 日		年 月 日	<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
	喪失					<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
被扶養者	取得		年 月 日		年 月 日	<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
	喪失					<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
	取得		年 月 日		年 月 日	<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
	喪失					<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。

公立学校共済組合東京支部長 殿

年 月 日

住所

届出者 職名

氏名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

所属所名

令和 年 月 日

所属所長職氏名

(公印省略)

電話番号

- ・ 組合員及びその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○をして一般組合員資格取得届書と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。
ただし、上記「事由」1～4に該当する組合員及び被扶養者が40歳又は65歳に達したときは、この届書を提出してください。
- ・ 任意継続組合員の方は、所属所長の証明は不要です。
- ・ 「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には、「喪失」には該当しません。

	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	国内に住所を有するに至ったとき	住民票の写し
	障害者支援施設等の適用除外施設から退所したとき	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	国内に住所を有しなくなったとき（国内に住所を有しないときに40歳となったとき）	住民票（除票）の写し
	障害者支援施設等の適用除外施設へ入所したとき	施設入所証明書

提出先 : 公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当
 (東京都教育庁福利厚生部内)
 (令和3年3月)

※ 該当する箇所に○をつける

<記入例>

[用紙No.介護1]

<input type="radio"/>	一般組合員又はその被扶養者
<input type="radio"/>	船員組合員又はその被扶養者
<input type="radio"/>	任意継続組合員又はその被扶養者

取得
介護保険第2号被保険者資格
喪失
届書

組合員証記号番号		公立東京	(枝番)	01234567	(00)	組合員氏名	東京 太郎
区分	氏名	生年月日	性別	取得・喪失年月日	事由 (該当する事由に○をつける)		
組合員	取得	東京 太郎	S54年9月12日	男	R3年4月1日	1 障害者支援施設等に入所した	
	○喪失					2 障害者支援施設等を退所した	
						<input checked="" type="radio"/> 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	東京 花子	S54年3月3日	女	R3年4月1日	1 障害者支援施設等に入所した	
	○喪失					2 障害者支援施設等を退所した	
		<input checked="" type="radio"/> 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					1 障害者支援施設等に入所した	
	喪失						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

上記のとおり届け出ます。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 3年 4月 1日

住所 アメリカ合衆国カリフォルニア州

届出者 職名 教諭

氏名 東京 太郎

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

所属所名 東京都立新宿南口高等学校

令和 3年 4月 1日

所属所長職氏名 校長 都庁 一朗

(公印省略)

電話番号 03-5320-△△△△

- ・ 組合員及びその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○をして一般組合員資格取得届書と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。
ただし、上記「事由」1～4に該当する組合員及び被扶養者が40歳又は65歳に達したときは、この届書を提出してください。
- ・ 任意継続組合員の方は、所属所長の証明は不要です。
- ・ 「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には、「喪失」には該当しません。

	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	国内に住所を有するに至ったとき	住民票の写し
	障害者支援施設等の適用除外施設から退所したとき	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	国内に住所を有しなくなったとき（国内に住所を有しないときに40歳となったとき）	住民票（除票）の写し
	障害者支援施設等の適用除外施設へ入所したとき	施設入所証明書

提出先 : 公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当
(東京都教育庁福利厚生部内)
(令和3年3月)