

介護保険第2号被保険者資格
取得
喪失
届書

組合員証記号番号		公立富第 号			組合員氏名	
区分	取得 別 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 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
被扶養者	取得 ・ 喪失		年 月 日	男 女	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
	取得 ・ 喪失		年 月 日	男 女	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
<p>上記のとおり届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合 富山支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名 届出者 (自署) 氏名</p>						
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名 所属所長 氏名</p>						

R6.4

- ・添付書類：取得・喪失事由及び事由発生日のわかる書類（住民票等）
- ※ 「事由」の欄の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歳未満又は、65歳以上の場合は、提出の必要はありません。

所属所受付印	共済組合受付印

記入例
(国外居住となる場合)

介護保険第2号被保険者資格 喪失 取得届書

組合員証記号番号		公立富第〇〇〇〇号		組合員氏名		公立 太郎
区分	取得 別 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	公立 太郎	昭和 〇年〇月〇日	男 女	令和 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
被扶養者	取得 ・ 喪失	公立 花子	昭和 〇年〇月〇日	男 女	令和 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
	取得 ・ 喪失		年 月 日	男 女	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
<p>上記のとおり届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合 富山支部長 殿</p> <p>令和 〇年 〇月 〇日</p> <p style="text-align: right;">職名 〇〇市立〇〇〇学校</p> <p style="text-align: right;">届出者 公立 太郎</p> <p style="text-align: right;">(自署) 氏名</p>						
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 〇年 〇月 〇日</p> <p style="text-align: right;">職名 〇〇市立〇〇〇学校長</p> <p style="text-align: right;">所属所長 共済 学</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>						

R6.4

- ・添付書類：取得・喪失事由及び事由発生日のわかる書類（住民票等）
- ※ 「事由」の欄の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歳未満又は、65歳以上の場合は、提出の必要はありません。

所属所受付印	共済組合受付印