常務理事	事務長	係	担当

健康保険 被扶養者国内居住要件例外

該 当
届
非該当

被保険者等の記号・番号	被保険者氏名	住 所

被扶養者の氏名	生 年 月 日	続 柄	住 所
	昭和 平成 令和 年 月 日		
	昭和 平成 令和 年 月 日		
	昭和 平成 令和 年 月 日		

海外特例要件	事由発生日	理由(該当の場合は下部の表(※)を参照のこと)
該 当	出国 令和 年 月 日	1 . 2 . 3 . 4 . 5
非該当	帰国 令和 年 月 日	1. 国内転入 2. その他()

(※)例外に該当をする場合は必要な添付書類と一緒に提出してください。

例 外 事 由	必 要 な 添 付 書 類 (書類が外国語の場合、日本語の翻訳が必要です)
1. 海外において留学をする学生	ビザのコピー、学生証のコピー、在学証明書等
2. 海外に赴任する被保険者に同行する者	ビザのコピー、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等
3. 観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者	ビザのコピー、ボランティア派遣機関の証明等
4. 被保険者が海外に赴任している間に当該被保険者との身分関係が生じた者であって、2.と同等と認められる者	出生証明のコピー、婚姻証明書のコピー等
5. 上記以外の事由で日本国内に生活の基礎があると認められる者	個別に判断をしますのでお問い合わせください

★注意★

40歳以上の方は介護保険適用除外届、介護保険適用除外解除届の提出も必要です。

事業所所在地	〒
事業所名称	
代表者氏名	
電話番号	() 番

受付日付印

事業所担当者印