

記入例

介護保険第2号被保険者資格取得・資格喪失届出書

所属部局課 (部隊名) 連絡先電話番号 日中連絡のつく電話番号又は内線番号を記入		○○課 XXX-XXXX-XXXX (内線 XXXXX)			どちらかに○をして下さい。	
		401 - XXXXXXXX			1. 資格取得届	
		防衛 太郎			2. 資格喪失届	
		○○○○年 ○月 ○日				
該当者	組合員	フリガナ	ボウエイ タロウ		事由	
		氏名	防衛 太郎		事由発生年月日： ○○○○年○月○日	
	被扶養者①	フリガナ		続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 国内に住所を有しなくなった <input type="checkbox"/> 国内に住所を有するに至った <input type="checkbox"/> 身体障害者療護施設等に入所した <input type="checkbox"/> 身体障害者療護施設等を退所した	
	被扶養者②	氏名		続柄	該当する事由を選択してチェックする <input type="checkbox"/> 国内に住所を有するに至った <input type="checkbox"/> 身体障害者療護施設等に入所した <input type="checkbox"/> 身体障害者療護施設等を退所した	
<p>【資格喪失時添付書類】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・国内に住所を有しなくなったとき・・・住民票の除票等 ・適用除外施設に入所したとき・・・入所、入院証明 <p>【資格取得時添付書類】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・国内に住所を有するに至ったとき・・・住民票 ・適用除外施設を退所したとき・・・退所、退院証明 						
上記の通り届出ます。						
防衛省共済組合 市ヶ谷センター所属所長 殿 記入不要 年 月 日						
届出者 氏名 防衛 太郎						

〔注意事項〕

- 組合員が介護保険第2号被保険者資格を喪失しても、その他の掛金等は徴収します。
- 組合員が介護保険第2号被保険者資格を取得した月より、介護掛金を徴収します。
- 該当者により「事由発生年月日」が異なる場合は、同年月日を単位として届出書を提出して下さい。