

常務理事	事務長	係長	係員

被扶養者国内居住要件(該当・非該当)届

被保険者証 記号	被保険者証 番号	被 保 険 者 氏 名	性 別	生年月日	昭 和 平 成	年	月	日	生
		(フリガナ)	男・女	住 所	〒				

被 扶 養 者 氏 名	性 別 続柄	生年月日	届出事由発生日 該当または非該当○印で囲んでください。		届出事由 番号					
(フリガナ)	男・女	昭 和 平 成	年	月	日	昭 和 平 成	年	月	日	
(フリガナ)	男・女	昭 和 平 成	年	月	日	昭 和 平 成	年	月	日	
(フリガナ)	男・女	昭 和 平 成	年	月	日	昭 和 平 成	年	月	日	

【日本国内に住所がない場合の添付書類の例】

届出事由に該当する理由について、以下の①から⑤のいずれかを選んで届出事由番号欄に番号をご記入ください。

国内居住要件要件の例外として認められる事由	添 付 書 類
① 外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し
② 日本からの海外赴任に同行する家族	査証、海外赴任辞令、 海外の公的機関が発行する居住証明書の写し
③ 観光・保養やボランティアなど就労以外の目的で一時的に日本から海外に渡航している者	査証、ボランティア派遣期間の証明 ボランティアの参加同意書等の写し
④ 被保険者が外国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もの(海外赴任中に生まれた被保険者の子ども、海外赴任中に結婚した被保険者の配偶者など)	出生や婚姻等を証明する書類等の写し
⑤ その他、渡航目的その他の事情を考慮して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

※書類等が外国語で作成されたものであるときは、翻訳者の署名がされた日本語の翻訳文が必要です。

事業所所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名		
電 話	(局)	番

令和 年 月 日提出

広島県自動車販売健康保険組合 殿

受付日付印

社会保険労務士の届出代行者