

常務理事	事務長		担当者

健康保険 被扶養者国内居住要件例外 該当 非該当 届

被 保 険 者	記号		番号		氏名		生年月日		年	月	日
	住所						注1 住民票の有無	1. 日本にある 2. 海外転出届を提出済			

被 扶 養 者	氏名					続柄		生年月日		年	月	日		
	住所						注1 住民票の有無	1. 日本にある 2. 海外転出届を提出済						
	海外特例要件	事由発生年月日				例外事由（該当の場合は下表をご参照のうえ○印をつけてください）								
	該 当	出 国	年	月	日	1	・	2	・	3	・	4	・	5
	非該当	帰 国	年	月	日	1	・	国内転入	2	・	その他（			
	氏名					続柄		生年月日		年	月	日		
	住所						注1 住民票の有無	1. 日本にある 2. 海外転出届を提出済						
	海外特例要件	事由発生年月日				例外事由（該当の場合は下表をご参照のうえ○印をつけてください）								
	該 当	出 国	年	月	日	1	・	2	・	3	・	4	・	5
	非該当	帰 国	年	月	日	1	・	国内転入	2	・	その他（			
	氏名					続柄		生年月日		年	月	日		
	住所						注1 住民票の有無	1. 日本にある 2. 海外転出届を提出済						
海外特例要件	事由発生年月日				例外事由（該当の場合は下表をご参照のうえ○印をつけてください）									
該 当	出 国	年	月	日	1	・	2	・	3	・	4	・	5	
非該当	帰 国	年	月	日	1	・	国内転入	2	・	その他（				

※該当する例外事由の証明書類を添付ください。

例外事由		添付する証明書類(いずれか一つ) 注2
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	外国に赴任する被保険者に同行する者	査証・海外公的機関が発行する居住証明書等の写し
3	観光、保養また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	査証・ボランティア派遣機関の証明等の写し
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	出生証明書・婚姻証明書等の写し
5	①から④までに掲げるもののほか、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	個別に判断をしますのでお問い合わせください

- 注1 海外(国外)転出届を提出済の場合は、住民票の除票の写しを添付してください。
2 添付する証明書類が外国語の場合は日本語の翻訳が必要です。
3 40歳以上の方は別途、介護保険適用除外該当・不該当届の提出が必要です。

上記の届出について事実と相違ないことを証明します。

年 月 日提出

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

印

ダイダシ健康保険組合受付印