



三菱地所健康保険組合 御中

介護保険 (特定) 被保険者 海外出向 国内帰任 届

Table with 5 columns: 常務理事, 事務長, (blank), (blank), 担当者

令和 年 月 日提出

※太線の枠内をご記入ください。

Main table with 4 columns: 被保険者証の記号番号, 記号, 番号, 氏名, 年齢, 海外勤務地に帯同する家族 (氏名, 続柄, 住所転出届の有無, 転出届提出日)

Table for insurance status: 従前における被保険者区分, 決, 定 (Outgoing or return status, applicable exclusion dates, reasons for exclusion)

Table for business location: 事業所所在地, 事業所名称, 事業主名, 電話

受付日付印

〔この申請書に添付して提出する書類〕

- 1.適用除外等の事由が「国外居住者」である場合
住民票の除票（コピー可・個人番号、本籍の記載がないもの）
- 2.適用除外等非該当の事由が「国内居住」である場合
住民票（コピー可・個人番号、本籍の記載がないもの）