

(提出ルート) 被保険者 人事(グループ人事等) イオン健康保険組合
 イオン健康保険組合理事長 殿

介護保険 被保険者(被扶養者) 海外出向・国内帰任 届

海外出向・国内帰任のいずれかを で囲んでください。
 太線の枠内をご記入ください。

常務理事	事務長	課長	係

平成 年 月 日 提出

被保険者証 記号-番号	-	被保険者氏名	印	海外勤務先 事業所名称		
40歳以上65歳未満の被保険者(本人)、及び被扶養者(家族)は下記欄に記入してください。						
対象者の氏名(今回申請する方)	続柄	生年月日	年齢	出国帰国年月日	手続き理由(該当の理由に)	決定日・区分
	本人	昭和 年 月 日		平成 年 月 日	1. 海外に居住するため(住民票の除票) 2. 海外赴任中に40歳になったため 3. 帰国したため(住民票の登録) 4. その他()	平成 年 月 日 第2号被保険者 適用除外者
	配偶者	昭和 年 月 日		平成 年 月 日	1. 海外に居住するため(住民票の除票) 2. 海外赴任中に40歳になったため 3. 帰国したため(住民票の登録) 4. その他()	平成 年 月 日 第2号被保険者 適用除外者
		昭和 年 月 日		平成 年 月 日	1. 海外に居住するため(住民票の除票) 2. 海外赴任中に40歳になったため 3. 帰国したため(住民票の登録) 4. その他()	平成 年 月 日 第2号被保険者 適用除外者

[添付書類] 海外出向 : 「転出日」記載の住民票(除票)など
 国内帰任 : 「転入日」記載の住民票

2009.7

事業所所在地	印
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

確認日

受付日
