健康保険　**被扶養者国内居住例外　該当届**

この届は被扶養者が日本国内に住所を有しないが、国内居住要件の例外に該当していることを届出るものです。
以下の例外該当事由に当てはまらない場合は、被扶養者の要件を満たさないため「被扶養者(異動)届」を提出してください。

事業主欄		
	事業所記号	提出日：令和　　年　　月　　日
	事業所所在地	〒　　－
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	(　　)

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者

被保険者											
	番号		氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女
	住民票住所	〒　　－									

被扶養者													
	氏名		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女	事由発生日	9.令和	年	月	日
	該当事由	□海外留学　□被保険者の海外赴任に同行 □就労以外の一時的渡航（観光・保養・ボランティア等）　□その他（　　）									※組合使用欄	認・否	
被扶養者	氏名		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女	事由発生日	9.令和	年	月	日
	該当事由	□海外留学　□被保険者の海外赴任に同行 □就労以外の一時的渡航（観光・保養・ボランティア等）　□その他（　　）									※組合使用欄	認・否	
被扶養者	氏名		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女	事由発生日	9.令和	年	月	日
	該当事由	□海外留学　□被保険者の海外赴任に同行 □就労以外の一時的渡航（観光・保養・ボランティア等）　□その他（　　）									※組合使用欄	認・否	
被扶養者	氏名		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女	事由発生日	9.令和	年	月	日
	該当事由	□海外留学　□被保険者の海外赴任に同行 □就労以外の一時的渡航（観光・保養・ボランティア等）　□その他（　　）									※組合使用欄	認・否	
被扶養者	氏名		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女	事由発生日	9.令和	年	月	日
	該当事由	□海外留学　□被保険者の海外赴任に同行 □就労以外の一時的渡航（観光・保養・ボランティア等）　□その他（　　）									※組合使用欄	認・否	

■添付書類※外国語で作成された書類には翻訳者の署名がされた日本語の翻訳文を添付してください。（翻訳文以外全て写し）

該当事由	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
② 外国に赴任する被保険者に同行する者	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等
③ 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者	出生や婚姻等を証明する書類等
④ 観光、保養又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、ボランティアの参加同意書等
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	※お問い合わせください　（業務課適用係　03－3984－7171）

常務理事	事務長			担当

パレット健康保険組合
(2024.12.2)