健康保険

被扶養者国内居住例外 非該当届

この届は国内居住要件の例外に該当していた方が、日本国内に帰国し、引き続き被扶養者の認定要件を満たしている場合に届出るものです。帰国後、収入基準額を上回っている方、被保険者との生計維持関係がない方など、被扶養者としての要件を満たしていない場合は、「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		
非該当事由	□海外留学から帰国したため □被保険者の海外赴任に同行していたが帰国したため □一時的渡航から帰国したため						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		
非該当事由	□海外留学から帰国したため □被保険者の海外赴任に同行していたが帰国したため □一時的渡航から帰国したため						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		
非該当事由	□海外留学から帰国したため □被保険者の海外赴任に同行していたが帰国したため □一時的渡航から帰国したため						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		
非該当事由	□海外留学から帰国したため □被保険者の海外赴任に同行していたが帰国したため □一時的渡航から帰国したため						住民票住所	〒　　－							

常務理事	事務長			担当

パレット健康保険組合
（2024.12.2）