

常務理事	事務長	業務課長	課長代行	係長	係

正

例外的認定事由に該当する者の 該当・不該当 届

2 1 ※欄は記入しないでください。
例外に該当する届出をする場合は、その事実を確認できる書類を添付してください。

被保険者欄	健康保険被保険者証の記号	健康保険被保険者証の番号	被保険者の氏名		生年月日			性別	住所
	※		(氏)	(名)	昭. 5 平. 7 令. 9	年	月	日	

届出事由 (I または II のどちらかに○をし、I の場合は1~4のいずれかに○をし添付書類をつけてお送りください。)

I 日本に住所がない例外的認定事由に該当する場合

【 1. 外国へ留学 2. 被保険者の海外赴任に同行 3. 就労以外の一時的渡航(観光・保養・ボランティア等) 4. 海外赴任中身分関係が生じた者 】

II 日本に住所を有することになり例外的認定事由不該当となった場合

※	被扶養者の氏名		生年月日			性別	続柄	I. 該当日		II. 不該当日		住所		
	(氏)	(名)	昭. 5 平. 7 令. 9	年	月	日	男 1 女 2		年	月	日		年	月
該当者欄	(氏)	(名)	昭. 5 平. 7 令. 9	年	月	日	男 1		年	月	日	年	月	日
	(フリガナ)						女 2	※						
	(氏)	(名)	昭. 5 平. 7 令. 9	年	月	日	男 1		年	月	日	年	月	日
	(フリガナ)						女 2	※						
(氏)	(名)	昭. 5 平. 7 令. 9	年	月	日	男 1		年	月	日	年	月	日	
(フリガナ)						女 2	※							
(氏)	(名)	昭. 5 平. 7 令. 9	年	月	日	男 1		年	月	日	年	月	日	
(フリガナ)						女 2	※							

上記のとおり被保険者から届出がありましたので提出します。

令和 年 月 日提出

事業所所在地	
事業所名称	
電 話	()

令和 年 月 日提出

提出代行者 社会保険労務士

健康保険組合 受付印

	例外的認定事由	添付書類（どれか1つ）
1号該当者	①外国において留学する学生	ビザ、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し
2号該当者	②外国に赴任する被保険者に同行する者	ビザ、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書の写し等
3号該当者	③観光・保養やボランティア活動などその他就労以外の目的で、一時的に日本から海外に渡航している者	ビザ、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の写し
4号該当者	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であって、2号該当者と同等と認められる者	出生や婚姻等を証明する書類等の写し等

※上記書類以外にも状況によっては、追加書類の提出を求める場合があります。