# 記入例

# 健康保険被扶養者国内居住例外 該当・不該当 届出書

この届出書は、ご家族(被扶養者)さまが、日本国内に住所がない場合にご提出いただくものです。 届出の事由により添付いただく書類が異なります。

	資	格情報	<b></b>			電話番号(日中連絡がとれる番号をご記入ください)
記号·番号	1	_	12345			$\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc-\triangle\triangle\triangle\triangle-\mathbf{x}\mathbf{x}\mathbf{x}\mathbf{x}$
氏 名	健保	太郎				
生年月日	世昭和・□平	成 4	<mark>7</mark> 年	7	月	15 日

#### 届出の事由

I または II のどちらか選択、I の場合は  $1\sim3$  のいずれか選択、更に 3 の場合は( )内に理由を記入してください。

### ▶ Ⅰ 日本に住所がないが例外に該当する

	理由	添付資料(原本指示以外はコピーで構いません)			
<b>L</b> 1	外国へ留学	査証 ※ ※ また ・ ※ まままで ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・			
□2	就労以外の一時的渡航 (観光・保養・ボランティア等)	意 対象者の氏名等は不要です。			
□3	その他(	渡 <mark>が</mark> (状況により追加で提出をお願いすることがあります)			

## □ Ⅱ 日本に住所を有することになり、例外が不該当となった

届出対象者(被扶養者)

①氏 名	
生年月日	□昭和□平成□令和 性別 □ 男 続柄 に
事由発生日	令和 年 月 日
住所	〒 −
②氏 名	
生年月日	□昭和□平成□令和 性別 □ 男 続柄 □ 女 において はいっぱい はいまい はいまい はいまい はいまい はいまい はいまい はいまい はい
事由発生日	令和 年 月 日
住所	〒 −
③氏 名	
生年月日	□昭和□平成□令和 年 月 日
事由発生日	令和 年 月 日
住所	〒 −

【注意】「続柄」には、「妻」「長男」「二女」「実母」など、詳しく書いてください。

事	上記の届出について相違ないことを証明します。					
業	令和	年	月	日		
主証	事業所所在地					
明	事業所名称					
欄	事業主名称					

《提出先》

①トヨタ車体・トヨタ車体研究所の方

LSCオフィスサポート事業室→ト∃タ車体健保

②その他の事業所の方

**所属事業所担当部署(人事・総務など)**→ト∃タ車体健保

③任意継続の方

#### トヨタ車体健保

2024.12月改定