

## 介護保険第2号被保険者資格に関する届出書

組合員証	記号		組 合 員		所 属	
	番号		氏 名		機 関 名	
適用者 適用除外者 氏 名				<input type="checkbox"/> 組 合 員 <input type="checkbox"/> 被 扶 養 者	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭 和 <input type="checkbox"/> 平 成
適用・適用除外区分		<input type="checkbox"/> 適用			<input type="checkbox"/> 適用除外	
適用・適用除外事由		<input type="checkbox"/> 適用除外施設退所			<input type="checkbox"/> 適用除外施設入所	
					施 設 名	
					施 設 所 在 地	
		<input type="checkbox"/> 帰国			<input type="checkbox"/> 海外転居	
					海 外 居 住 地 の 住 所	
事由発生日		令和 年 月 日				
<p>上記のとおり届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">奈良県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 届出者 氏名 <span style="float: right;">印</span></p>						
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名 所属所長 氏名 <span style="float: right;">印</span></p>						

備考) 40歳または65歳に達したときの届出は不要です。