

# 任意継続

常務理事	事務長	担当者

(  被扶養者と別居  被扶養者と同居  被扶養者の住所変更 ) 届

令和 年 月 日提出						
被 保 険 者 情 報 記 入 欄	被保険者証の 記号	被保険者証の 番号	被保険者の氏名	被保険者の生年月日	資格取得年月日	申請の理由
	5			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 被扶養者の住所変更
	被保険者の住所 別居・同居の届出の時は、別居後または同居後の住所を記入				申請の理由	
	住民票住所	〒				
	居所住所	〒				
					例) 別居の場合：他県の大学に進学のため。妻が実家に帰って出産するため。等	

申 請 の 対 象 と な る 被 扶 養 者	被扶養者の氏名・続柄	生年月日	被扶養者の住所 (別居後または同居後・住所変更後の住所)		一時的な別居 (出産・介護など)の場合の予定期間
	(続柄)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	住民票住所	〒	令和 年 月 日 まで
			居所住所	〒	
	(続柄)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	住民票住所	〒	令和 年 月 日 まで
			居所住所	〒	
	(続柄)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	住民票住所	〒	令和 年 月 日 まで
			居所住所	〒	

**【別居の届出をする場合に、この届出に添付して提出する書類】**

※住民票を異動している場合は、その世帯全員の住民票の写しが必要です。

**1. 別居している被扶養者の証明書**

- 1) 進学の場合は、学生証の写しや合格通知書の写しなど。
- 2) 妻が実家に帰って出産する場合は、添付書類不要。
- 3) 被扶養者の体調不良による療養のための場合は、診断書の写し。
- 4) 別居家族の介護の場合は、その家族の診断書の写し。
- 5) その他、上記1)~4)以外の理由の場合は、対象者との生計維持関係を再審査させていただき、生計維持関係がない場合は、扶養削除の申請が必要となります。  
(毎月の仕送り証明・施設入居契約書などで確認します。)

受付日付印