記入見本は2パターンあります

１．海外赴任者家族用　　P．２～参照

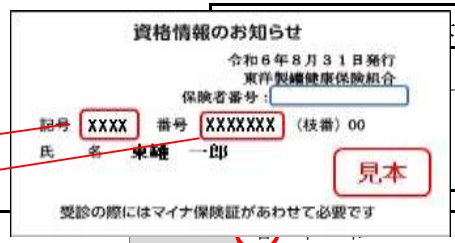
２．留学等その他用　　P．３～参照

健康保険 被扶養者国内居住要件（例外）該当届

【海外赴任者家族　記入見本】

注：網掛け欄をご記入下さい。

提出日	令和　7 年　4 月　1 日


資格情報のお知らせ
令和６年８月３１日発行
東洋製罐健康保険組合
保険者番号：
記号 XXXX　番号 XXXXXXX（枝番）00
氏　名　東罐　一郎
見本
受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

裁		事業所受付		
	係	課長	係長	係

被保険者	記号	番号	氏名（自署）	フリガナ　トウカン　イチロウ 東罐　一郎　（自筆記入）	生年月日	YY年 MM月 DD日	性別	男・女	資格取得日	昭・平・令 年　月　日
	XXXX	XXXXXX								
	被保険者住所	〒 タイ国	※現住所記入		勤務先事業所名	Toyo Seikan（Thailand） Co., Ltd.				

被扶養者	フリガナ 氏	名	性別	生年月日	続柄	職業 学校・学年	国内居住要件例外該当番号	国内居住要件 例外該当番号が⑤の場合のみ記入 具体的な理由	海外居住開始年月日
	(姓) トウカン 東罐	(名) ケイコ 恵子	男・女	昭・平・令 YY年 MM月 DD日	妻	無職	②		令和 7 年 4 月 1 日
	(姓) トウカン 東罐	(名) タロウ 太郎	男・女	昭・平・令 YY年 MM月 DD日	長男	小学2年生	②		令和 7 年 4 月 1 日
	(姓) トウカン 東罐	(名) ハナ 花	男・女	昭・平・令 YY年 MM月 DD日	長女	幼稚園	②		令和 7 年 4 月 1 日
	(姓)	(名)	男・女	昭・平・令 年　月　日					令和 年　月　日

日本国内に被扶養者の住民票がない場合（住民票が非居住者になっている場合）、被扶養者が以下いずれかの要件に該当するか確認いただき、

該当する番号を上欄「国内居住要件例外該当番号」欄に記入いただき、該当する番号の添付書類をこの届出に添付して提出ください。

番号	例外として認められる事由	添付書類の例（書類は全て写し）
①	外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書入学証明書 等
②	外国に赴任する被保険者に同行する者	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書 等
③	観光、保養又はボランティア活動、その他 就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者	査証、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
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と同等と認められるもの	出生や婚姻等を証明する書類 等
⑤	①から④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者	※個別に書類を依頼します 勤務先事業所労務担当者又は健保組合へ確認ください

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電　話	

上記の届出に相違ないことを証明します

年　月　日

東洋製罐健康保険組合理事長　殿

受付日付印

2024.12

健康保険 被扶養者国内居住要件（例外）該当届

【 留学等その他　記入見本 】

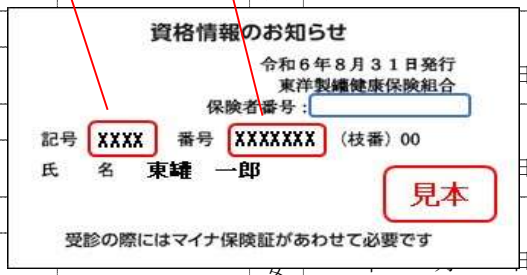
注： 網掛け欄をご記入下さい。

提出日	令和　7 年　4 月　1 日

本部決裁			事業所受付		
常務理事	事務長	係	課長	係長	係

被保険者	記号	番号	氏名（自署）	フリガナ　トウカン　イチロウ 東罐　一郎　（自筆記入）	生年月日	昭・平・令 YY年 MM月 DD日	性別	男・女	資格取得日	昭・平・令 年　月　日
	XXXX	XXXXXX								
	被保険者住所	〒　244－5678 神奈川県横浜市戸塚区〇〇〇　＊－＊－＊　〇〇マンション　203号室		※現住所記入	勤務先事業所名	東洋製罐株式会社　テクニカルセンター				

被扶養者	フリガナ 氏	フリガナ 名	性別	生年月日	続柄	職業 学校・学年	国内居住要件例外該当番号	国内居住要件 例外該当番号が⑤の場合のみ記入 具体的な理由	海外居住開始年月日
	(姓) トウカン 東罐	(名) タロウ 太郎	男・女	昭・平・令 YY年 MM月 DD日	長男	大学2年生	①		令和 7 年 4 月 1 日
	(姓)			日					令和 年　月　日
	(姓)			日					令和 年　月　日
	(姓)		女	日					令和 年　月　日



日本国内に被扶養者の住民票がない場合（住民票が非居住者になっている場合）、被扶養者が以下いずれかの要件に該当するか確認いただき、

該当する番号を上欄「国内居住要件例外該当番号」欄に記入いただき、該当する番号の添付書類をこの届出に添付して提出ください。

番号	例外として認められる事由	添付書類の例（書類は全て写し）
①	外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書入学証明書 等
②	外国に赴任する被保険者に同行する者	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書 等
③	観光、保養又はボランティア活動、その他 就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者	査証、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
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と同等と認められるもの	出生や婚姻等を証明する書類 等
⑤	①から④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者	※個別に書類を依頼します 勤務先事業所労務担当者又は健保組合へ確認ください

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話	

上記の届出に相違ないことを証明します

年　月　日

東洋製罐健康保険組合理事長　殿

受付日付印

2024.12