

【介護保険第2号被保険者資格取得（喪失）届の記入例】

(運営規則) 様式第9号の3

介護保険第2号被保険者資格 取得 届書 喪失

組合員証記号番号		公立長崎第 000000-0 号			組合員氏名		共済 花子	
区分	取得 喪失	氏名	生年月日	性別	取得・喪失 年月日	事由		
組合員	取得 喪失	〇〇 〇〇	S〇年〇月〇日	男 女	H〇年 〇月 〇日	1 身体障害者療養施設等に入所した 2 身体障害者療養施設等を退所した ③ 国内に住所を有しなくなった 4 国内に住所を有するに至った		
被扶養者	取得 喪失	〇〇 〇〇	S〇年〇月〇日	男 女	H〇年 〇月 〇日	1 身体障害者療養施設等に入所した 2 身体障害者療養施設等を退所した ③ 国内に住所を有しなくなった 4 国内に住所を有するに至った		
	取得 喪失		年 月 日	男 女	年 月 日	1 身体障害者療養施設等に入所した 2 身体障害者療養施設等を退所した 3 国内に住所を有しなくなった 4 国内に住所を有するに至った		
上記のとおり届け出ます。 公立学校共済組合長崎支部長 様 平成 〇年 〇月 〇日 職名 教諭 届出者 氏名 共済 花子 								
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 〇年 〇月 〇日 職名 長崎市立〇〇小学校長 所属所長 氏名 〇〇 〇〇 								

- ※1 組合員及び被扶養者が組合員資格取得の際、すでに介護保険第2号被保険者の資格を喪失している場合には「喪失」に○印を付してこの届書を提出してください。
- ※2 「事由」欄の1～4いずれかに○印を付してこの届書を提出してください。
- ※3 組合員又は被扶養者が40歳又は65歳に達したことによる資格の得喪については、この届書の提出の必要はありません。