

決	常務理事	事務長		係
裁				

事業主 担当者	
<input type="checkbox"/>	本人(被保険者)の届出意志確認済み

ディスコ健康保険組合理事長 殿

※氏名が自署で無い場合、上記口に
チェックをしてください

同居・別居区分変更申請書

※下記太枠内について、漏れなく記入して下さい。

記号	番号
提出年月日 令和 元年 8月 1日	

被保険者欄	社員番号	△△△△	氏名(戸籍名)	健保 健一
-------	------	------	---------	-------

下記のとおり、被扶養者との 同居・別居 区分変更を申請します。

申請の種類	1. 別居	別居申請理由 ※別居申請の場合は、別居地先を証明する書類を添付してください 1. 単身赴任, 海外出向...添付書類不要 2. 遠隔地の学校等入学...在学証明, 住民票, 賃貸契約書写 等 3. その他(詳細:)...住民票 等
	2. 同居	※同居申請の場合は、世帯全員の住民票を添付してください (単身赴任者は不要)

被保険者の住所 (同居の場合の住所)	〒 上海市○○○2-1001
-----------------------	-------------------

申請の対象となる被扶養者	氏名	続柄
	健保 康江	妻
健保 康太	長男	
別居先住所	〒111-2222 東京都大田区大森西○○-××	

※各会社の総務・人事所管部署を経由して健康保険組合へ提出してください

事業主の証明	上記の申請について相違ないことを証明いたします。	
	所在地	
	名称	事業主記入
	氏名	

受付日付印