

介護保険第2号被保険者資格に関する届出書 (海外居住)

所属機関の名称・所在地	
組合員等記号番号	—
組合員の氏名	
生 年 月 日	昭 和 年 月 日 平 成
被扶養者の氏名	
生 年 月 日	昭 和 年 月 日 平 成
海外居住の国名・地域	
住 所 地	
転 出 入 の 別	1. 転 入 2. 転 出
転 出 入 年 月 日	令 和 年 月 日
<p>地方公務員等共済組合法施行規程第119条の3及び4の規定に基づき、上記のとおり届け出ます。</p> <p>石川県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 届出者 氏名 ⑩</p>	
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名 所属所長 氏名</p>	

【添付書類について】

- 住民票の写し(転出入届が受理された旨及び、その受理日が確認できるもの。)
- 辞令等の写し(配偶者同行休業等を取得される場合にご提出ください。)