

健康保険

(該当項目を○で囲む)

遠隔地〔別居〕開始・終了届

常務理事	事務長	課長	係長	係

①～④の内容が同じ場合は、最初の1名のみ記載し他の方の分は省略して差支えありません。

被保険者	被保険者証記号一番号		◆氏名	住所	〒				
	—								
遠隔地届出者	氏名	性別	生年月日	続柄	①住所	②別居している理由	③別居の見込期間	④1月当り送金額	
					〒			年 月 日 ～ 年 月 日	万円
					〒			年 月 日 ～ 年 月 日	万円
					〒			年 月 日 ～ 年 月 日	万円
					〒			年 月 日 ～ 年 月 日	万円
					〒			年 月 日 ～ 年 月 日	万円

1. 届出者への送金方法

- a. 振込送金
- b. 現金書留
- c. その他 ( )

2. 送金の頻度

- ア. 毎月
- イ. 2ヶ月毎

年 月 日 提出

3. 届出者と同居している方

- a. いない
- b. いる ( 氏名 続柄 )

事業所	〒
	所在地及び名称
	事業主氏名

終了	終了の場合は朱書して下さい	
	年 月 日	事由