

健康保険

(該当項目を○で囲む)

記入例

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は省略して差支えありません。

被 保 険 者	被保険者証記号—番号	◆ 氏 名	健 保 太 郎			住 所	〒 330-0876 埼玉県さいたま市大宮区〇〇町〇—〇—〇		
	〇〇〇 — 〇〇〇								
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	
	健 保 花 子	女	昭和35年3月3日	妻	同上		年 月 日 ～ 年 月 日	万円	
	健 保 次 郎	男	平成13年3月14日	長男	同上		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	〒330-0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町〇—〇—〇 (株)埼玉工業
	事業主氏名	埼 玉 一 郎

終 了	終了の場合は朱書して下さい	
	4 年 4 月 1 日	同居となったため