

家族の遠隔地申請記入例

遠隔地被保険者証（交付・解消）申請書

キッコーマン健康保険組合理事長 殿

（どちらかを○で囲んでください）

平成 年 月 日

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------------------------|--|---|------------------|---|
| <small>被保険者証の番号</small> | <small>社員番号を記入</small> | <small>事業主の名称</small> | キッコーマン株式会社 | | |
| 被保険者 | 氏名 | 野田 太郎 | 印 | 生年月日 | 大 昭 平 20年 5 月 7 日 |
| | 住所 | 千葉県野田市野田250 | | 申請理由 | 自宅から通学が困難なため |
| 被扶養者氏名 | 性別 | 生年月日 | 続柄 | 住 所 | |
| 野田 一郎 | 男 | 大 昭 平 58.9.17 | 長男 | 愛知県 名古屋市千種区2-1-1 | |
| | | 大・昭・平 | | | |
| | | 大・昭・平 | | | |
| | | 大・昭・平 | | | |
| 遠隔地交付・解消に 関する事業主の証明 | 被扶養者 は に 在住していることを証明します。 | 事業主の住所 氏名及び印 | 千葉県野田市野田250番地 キッコーマン株式会社 キッコーマン健康保険組合 | | |

「遠隔地被保険者証(交付・解消)申請書」に「被保険者証」と下記添付書類の
いずれかをそえて取りまとめ課経由人事部社会保険Gあて提出

- ①住民票
- ②在寮証明書
- ③居住証明書
- ④賃貸契約書のコピー

（転勤による別居以外は①②③④のいずれかを添付）

印について→
自署の場合は必要ありません。
それ以外は捺印ください。

続柄→
子ではなく長男、長女等で記入