

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