

申請日： 年 月 日

被扶養者の異動届（海外居住の例外事項）

住友商事健康保険組合理事長 殿

掲題の件、以下の通り申請します。

被保険者証 記号 - 番号	
被 保 険 者 名	

被申請者名（被保険者との続柄）	()
	()
	()

※該当する事由、添付している証明書類にチェック（レ）を入れて下さい。
（その他書類を提出する場合は、（ ）内にその内容を記入下さい。）

例外事由	必要な証明書類(例) の写し
<input type="checkbox"/> ① 海外留学生	<input type="checkbox"/> 査証(ビザ) <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 入学証明証 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> ② 海外赴任する被保険者の同行者	<input type="checkbox"/> 査証 <input type="checkbox"/> 海外の公的機関が発行する居住証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> ③ 観光、保養又はボランティア活動、 その他就労以外の目的で一時的に 海外に渡航する者	<input type="checkbox"/> 査証 <input type="checkbox"/> ボランティア派遣機関の証明書 <input type="checkbox"/> ボランティアの参加同意書 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> ④ 被保険者が外国に赴任している間に 当該被保険者との身分関係が生じた 人であって、②と同等と認められる人	<input type="checkbox"/> 出生や婚姻等を証明する書類 <input type="checkbox"/> その他 ()

以 上