ルネサス健保使用欄

決裁	常務理事	事務長	主 任	担 当

ルネサス健康保険組合御中 （送付先は、下記参照）　①

介護保険 適用除外 ☑海外赴任 ☐国内帰任 届 〔国外居住者等用〕

③ 提出日：令和 3 年 4 月 1 日

② ※太枠内を記入してください。

⑤

被保険者情報

※枝番(-00)記入は不要です。

被保険者の記号・番号													被保険者氏名	フリガナ ｹﾝｺｳ ﾀﾛｳ
④ 記号	1	1	1	番号（右詰め）	1	1	1	1	1	1	1		健康 太郎	
事業所（いずれかに✔）					日中の連絡先 電話番号								連絡用メールアドレス	
⑥ ☑REL ☐RSMC ☐任継・特退														
⑦ 従業員番号											事業所コード			

⑭ ※事業所コードは、事業所健保担当者が記入

海外居住に伴う適用除外申請対象者（海外勤務等をされる被保険者本人または被扶養者）

⑧ 氏名	フリガナ		続柄	性別	生年月日			
	平成	太郎	本人	☑男 ☐女	☑昭 ☐平	49 年	1 月	1 日

海外勤務先等の名称	⑩ 区分	⑪ 異動発令年月日				⑫ 転出(入)日			
⑨ ルネサスエレクトロニクス中国	☑1.海外赴任 ☐2.国内帰任	(令)	3 年	4 月	1 日	(令)	3 年	3 月	31 日

⑬ 上記に伴う被扶養者等の状況（海外赴任者が被扶養者の場合は被保険者本人分も記入）

氏名	フリガナ	続柄	生年月日				転出(入)届の有無	転出(入)日			
	健康 花子	妻	(S)・H・R	50 年	2 月	2 日	☐1.有 ☑2.無	令和	年	月	日
	フリガナ	続柄	生年月日				転出(入)届の有無	転出(入)日			
	健康 一郎	長男	S・(H)・R	14 年	5 月	5 日	☐1.有 ☑2.無	令和	年	月	日
	フリガナ	続柄	生年月日				転出(入)届の有無	転出(入)日			
			S・H・R	年	月	日	☐1.有 ☐2.無	令和	年	月	日
	フリガナ	続柄	生年月日				転出(入)届の有無	転出(入)日			
			S・H・R	年	月	日	☐1.有 ☐2.無	令和	年	月	日

＊ 在留資格3ヶ月以下の外国人としての適用除外申請者

※申請には、「旅券、その他在留資格を証する書類」の写しを添付のこと。

氏名	フリガナ	生年月日（西暦）			日本在留資格期間			
		年	月	日	H・R 年	月	日から	
					H・R 年	月	日まで	

＜申請書の送付先＞

ソーシャリンクス株式会社・ソシア社労士オフィス　［〒105-0003　東京都港区西新橋1-18-6-11F］

⑭

事業所所在地　○○○○○○○○○

事業所名称　○○○○○○○○○

事業主氏名　○○　○○

受付日付印

事業所担当者印
印

インプット

T-501　記入例

☆ 40～64歳の被保険者及び被扶養者のうち、日本国内に住所のない方は介護保険の被保険者になりません。
40～64歳該当の方で、海外赴任等で国内に住所のない方、もしくは国内帰任され、国内に住所を有する方は、本届を提出願います。
また、在留資格3ヶ月以下の外国人の方も介護保険の適用除外となりますので、本届を提出願います。

【被保険者記入・確認事項】

① 『海外赴任』又は『国内帰任』の該当する方にチェック☑してください。

② 太枠内を正確に記入願います。

③ 提出年月日は必ず記入願います。

④ 被保険者の記号・番号を正確に記入願います。 ※枝番(-00)記入は不要です。

⑤ 被保険者氏名を自署願います。

⑥ 事業所の該当する箇所に✓願います。

⑦ 従業員番号を正確に記入願います。 ※任継・特退の方は記入不要

⑧ 40～64歳の被保険者又は被扶養者で、「海外赴任」又は「国内帰任」される方の氏名・続柄および生年月日を正確に記入願います。

※海外で40歳になった場合も、必ず届出てください。

⑨ 被保険者の海外勤務先について記入願います。

⑩ 『海外赴任』又は『国内帰任』の該当する方にチェック☑してください。

⑪ 被保険者の異動発令日を記入願います。

⑫ 『海外赴任』の場合は 住民票の転出日

『国内帰任』の場合は 住民票の転入日 を記入願います。

⑬ ⑧の該当者以外に被扶養者がいれば全員記入願います。

尚、⑧で被扶養者を記入された場合は、被保険者氏名も記入願います。

【事業所健保担当者確認事項】

⑭ 事業所健保担当者は、事業所コードの記入・日付のわかる事業所担当者印を押印し、再度記入漏れ等がないか確認のうえ、事業主欄を記入し健保組合へ提出してください。

＊ 在留資格3ヶ月以下の外国人の方も介護保険の適用除外となりますので、本届を提出願います。

☆ 特例退職被保険者で、海外在住となった方は健康保険組合にご連絡願います。