明電舎健康保険組合理事長殿

別　居　申　請　書

令和　　年　　月　　日提出

被保険者	記号	番号	氏名	㊞	生年月日	□ 昭和 □ 平成 □ 令和	年　月　日
	所属		住所				

※ 今回別居申請する被扶養者の方のみ下記に記入してください。

	氏　名	性別	生　年　月　日		続柄
被扶養者		□ 男 □ 女	□ 昭和 □ 平成 □ 令和	年　月　日	
	住　所				
		□ 男 □ 女	□ 昭和 □ 平成 □ 令和	年　月　日	
	住　所				
		□ 男 □ 女	□ 昭和 □ 平成 □ 令和	年　月　日	
	住　所				
		□ 男 □ 女	□ 昭和 □ 平成 □ 令和	年　月　日	
	住　所				

申請事由	□ 1.単身赴任のため　　□ 2.学校通学のため □ 3.その他（詳しく）
事業主証明	上記事実を証明する 印

認　定	年　月　日
解　消	年　月　日

常務理事	事 務 長	受　付	事業所担当者

※ 添付書類は「提出書類一覧表（別居申請書用）を参照願います。

R0105改訂