

労働者災害補償保険 特別加入に関する変更届 (海外派遣者)
特別加入脱退申請書

帳票種別
36243

特別加入の承認に係る事業
府 県 所 掌 管 轄 基 幹 番 号 枝 番 号
労働保険番号

事業の名称

◎裏面の注意事項を読んでから記載してください。
※印の欄は記載しないでください。(職員が記載します。)

※受付年月日 9 令和 元号 年 月 日
1~9日は右へ 1~9日は右へ 1~9日は右へ

事業場の所在地

今回の変更届に係る者 合計： 人
内訳 (変更： 人、脱退： 人、加入： 人) *この用紙に記載しきれない場合には、別紙に記載すること。

変更届の場合 (特別加入者に関する事項の変更)	変更年月日 年 月 日	変更を生じた者のフリガナ氏名	派遣先の事業の名称及び事業場の所在地 変更前	派遣先の事業において従事する業務の内容 変更前
	生年月日 年 月 日	変更後のフリガナ氏名	変更後	変更後
	※整理番号			
	変更年月日 年 月 日	変更を生じた者のフリガナ氏名	派遣先の事業の名称及び事業場の所在地 変更前	派遣先の事業において従事する業務の内容 変更前
生年月日 年 月 日	変更後のフリガナ氏名	変更後	変更後	
※整理番号				

特別加入者の異動 (特別加入者でなくなた者)	異動年月日 年 月 日	フリガナ氏名	生年月日 年 月 日	※整理番号
	異動年月日 年 月 日	フリガナ氏名	生年月日 年 月 日	※整理番号

特別加入者のうち一部に変更がある場合 (折り返す場合はこの所で折り返してください。)	特別加入予定者	派遣先		派遣先の事業において従事する業務の内容 (業務内容、地位・役職名、労働者の人数及び就業時間など)	希望する給付基礎日額
	異動年月日 年 月 日	事業の名称	派遣先国		
	フリガナ氏名	事業場の所在地			円
	生年月日 年 月 日				
	異動年月日 年 月 日	事業の名称	派遣先国		
	フリガナ氏名	事業場の所在地			円
生年月日 年 月 日					
異動年月日 年 月 日	事業の名称	派遣先国			
フリガナ氏名	事業場の所在地			円	
生年月日 年 月 日					

変更決定を希望する日 (変更届提出の翌日から起算して30日以内) 年 月 日

脱退申請の場合	以下の*欄は、承認を受けた事業に係る特別加入者の全員を特別加入者でないこととする場合に限りて記載すること。 *申請の理由 (脱退の理由)	*脱退を希望する日 (申請日から起算して30日以内) 年 月 日

上記のとおり 変更を生じたので届けます。
特別加入脱退を申請します。

年 月 日

労働局長 殿

〒 - 電話 () -

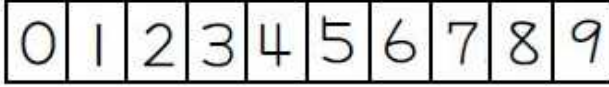
団体又は事業主の住所 _____

団体の名称又は事業主の氏名 _____
(法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)

〔標準字体記載に当たっての注意事項〕

- 1 □□□で表示された枠（以下、記載枠という。）に記載する数字は、光学式文字読取装置（OCR）で直接読取りを行うので、汚したり、穴を開けたり、必要以上に強く折り曲げたり、のり付けしたりしないでください。
- 2 記載枠の部分は、必ず黒のボールペンを使用し、以下に記載された「標準字体」に倣って、枠からはみ出さないように大きめのアラビア数字で明瞭に記載してください。

標準字体



〔項目記載に当たっての注意事項〕

- 1 「特別加入に関する変更届」と「特別加入脱退申請書」のいずれか該当するものを○で囲むこと。
- 2 労働保険番号は、第3種特別加入に係る労働保険番号を記載すること。
- 3 氏名に変更を生じた場合には、「変更を生じた者の氏名」の欄に変更前の氏名を、「変更後の氏名」の欄に変更後の氏名を記載すること。
- 4 「派遣先の事業において従事する業務の内容」の欄には、従事する業務の具体的な内容及び地位・役職名について記載すること。
- 5 新たに特別加入者になった者が派遣先の事業場において使用される労働者以外の者（例えば派遣先事業の代表者、役員等。以下同じ。）である場合及び既に派遣先の事業場において使用されている労働者が労働者以外の者になった場合には、「派遣先の事業において従事する業務の内容」の欄に、当該派遣先の事業の種類、当該事業に係る労働者数並びに労働者の所定の始業及び終業の時刻を併せて記載すること。
- 6 特別加入承認を受けた事業に係る特別加入者の全員を特別加入者でないこととする（団体又は事業主そのものが特別加入から脱退する）場合には、「脱退申請の場合」の欄（*欄）に記載すること。
- 7 「変更を生じたので届けます。」と「特別加入脱退を申請します。」のいずれか該当するものを○で囲むこと。
- 8 記載事項のない欄には斜線を引くこと。

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
			() —