U-NEXT HOLDINGS健康保険組合　御中

国内居住要件除外の申立書

私、　　　　　　　の（続柄）　　　（氏名）　　　　　　　　は、

　 　年　 　月　 　日付で、国内居住要件を満たさなくなったため、扶養から外すことを申し出ます。

 年　 月　 日

 被保険者証　記号･番号 　－

被保険者氏名