

黒の油性ボールペンで記入して下さい。

※フリクションボールペン等消せる筆記具不可

正 健康保険被扶養者（異動）届

決裁

日付印

Table with columns: 常務理事, 事務長, 課長, 係

※ 記入漏れ 確認書類の添付漏れがあった場合は受理できません。

※ 異動の種類は、1種類のみ 例) 追加と出生を同用紙では申請できません。

Main form for the insured person (伊音 一郎) with fields for name, address, birth date, and insurance details.

<<追加>>

- 世帯全員の住民票 (続柄・筆頭者記載あり・3か月以内発行) 【原本】を被扶養者現況届に添付
扶養追加 (資格取得) したい日から2週間以内に、健康保険組合へ到着するよう提出
被扶養者異動届+被扶養者現況届(人数分)を記入し、各自必要な添付書類とセットで提出

<<削除>>

- 削除する日から2か月以上経過している場合は、遅延理由書 (本人押印忘れずに) が必須
就職、社保加入等で新しく資格を取得した際は、資格情報のお知らせ等取得年月日が分かるもの (写し) 又は資格取得証明書 (写し) を添付
死亡の場合は、死亡日の翌日を「被扶養者ではなくなった日」に記入する

<<資格確認書 交付について>>

資格確認書の欄にレ点を付けた方は、別途「資格確認書交付申請書 (扶養申請用)」を添付の上ご提出ください

Form for dependent person 伊音 太郎 (Iono Taro) with fields for name, address, birth date, and employment status.

Form for dependent person (blank) with fields for name, address, birth date, and employment status.

Form for dependent person (blank) with fields for name, address, birth date, and employment status.

Business information form including address (千葉市美浜区), company name (イオン), and contact details.

令和 6 年 12 月 4 日 提出

受付年月日

事業主受付



【帳票ルート】 本人 => 事業主 (担当人事) => 健康保険組合 ※異動が発生した日より2週間以内に健保必着