健康保険 被扶養者(異動減)届

減

届出年月日 令和 年 月 日

記号・番号 (保険証左上に記載)	—	事業所名
被保険者氏名	被保険者 TEL ()	

- 健康保険証・資格確認書が交付されている方は健康保険証・資格確認書を添付してください。
- 就職や結婚・離婚等により扶養から外す際は、新しい医療保険の資格取得日が分かる書類（資格情報のお知らせ等）の写しを必ず添付してください。
- 雇用保険受給開始により扶養から外す際は、雇用保険受給資格者証の写しを添付してください。
- 死亡により扶養から外す際は、死亡診断書の写しを添付してください。

被扶養者氏名				生年月日				性別	続柄	
フリガナ				☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和				☐ 男 ☐ 女	例:長男、養女	
異動減理由発生日				異動減理由						
令和	年	月	日	☐ 新保険証取得済(就職等) ☐ 雇用保険受給開始 ☐ 死亡 ☐ 国保加入予定(収入増等) ☐ その他 (内容:)						
備考	健保 処理欄				喪失日	令和	年	月	日	☐ 証回収

被扶養者氏名				生年月日				性別	続柄	
フリガナ				☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和				☐ 男 ☐ 女	例:長男、養女	
異動減理由発生日				異動減理由						
令和	年	月	日	☐ 新保険証取得済(就職等) ☐ 雇用保険受給開始 ☐ 死亡 ☐ 国保加入予定(収入増等) ☐ その他 (内容:)						
備考	健保 処理欄				喪失日	令和	年	月	日	☐ 証回収

被扶養者氏名				生年月日				性別	続柄	
フリガナ				☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和				☐ 男 ☐ 女	例:長男、養女	
異動減理由発生日				異動減理由						
令和	年	月	日	☐ 新保険証取得済(就職等) ☐ 雇用保険受給開始 ☐ 死亡 ☐ 国保加入予定(収入増等) ☐ その他 (内容:)						
備考	健保 処理欄				喪失日	令和	年	月	日	☐ 証回収

健 保 組 合	
決 裁	処 理

健保受付

事 業 所	
責 任 者	担 当