

申請者 →  在籍会社人事部門（確認） → 荏原健康保険組合

荏原健康保険組合御中

新規・追加

常務理事	事務長	係

被保険者 被扶養者 異動・変更届

削除

記号 番号		氏名	フリガナ	生年月日	S H 年 月 日	住所		所属	
個人番号		*改姓による届出の場合に使用		旧氏名	フリガナ	変更年月日	R 年 月 日	変更事由	結婚 その他 ( )

\*記号番号が分からない場合、個人番号を記入

氏名	性別	続柄 ※1	生年月日	異動事由	住 所				資格確認書 発行要否※4	取得喪失年月日		
フリガナ			S H R 年 月 日	-	同居	〒 -	海外特例 要件 ※3	該当	理由	-	発行が必要	令和 年 月 日
個人番号※2		異動年月日		非同居				非該当	理由	国内転入 R 年 月 日 その他 ( )	発行が必要	年 月 日
フリガナ			S H R 年 月 日	-	同居	〒 -	海外特例 要件 ※3	該当	理由	-	発行が必要	令和 年 月 日
個人番号※2		異動年月日		非同居				非該当	理由	国内転入 R 年 月 日 その他 ( )	発行が必要	年 月 日
フリガナ			S H R 年 月 日	-	同居	〒 -	海外特例 要件 ※3	該当	理由	-	発行が必要	令和 年 月 日
個人番号※2		異動年月日		非同居				非該当	理由	国内転入 R 年 月 日 その他 ( )	発行が必要	年 月 日
フリガナ			S H R 年 月 日	-	同居	〒 -	海外特例 要件 ※3	該当	理由	-	発行が必要	令和 年 月 日
個人番号※2		異動年月日		非同居				非該当	理由	国内転入 R 年 月 日 その他 ( )	発行が必要	年 月 日

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日 提出

※認定日にかかりますので必ずご記入ください

事業所の名称及び所在地  
事業主の氏名

※ 太線の中のみ記入

※1 続柄は「長男」など詳細に記入

※2 扶養削除の場合、個人番号の記入は不要

※3 海外居住者又は海外から国内に転入した場合のみ記入

※4 資格確認書の発行が必要な方のみ

健康保険喪失証明書発行 要

※5 次の加入手続きに必要な方は☑ください