

申請者 ⇒  在籍会社人事部門 (確認) ⇒ 荏原健康保険組合

# 記入例

荏原健康保険組合御中

健康保険の資格情報にある  
記号・番号を記入  
記号番号が分からない場合は個人  
番号を記入

被保険者 被扶養者 異動・変更届

新規・追加

削除

該当する項目に☑する

常務理事	事務長	係

記号 番号	1 0 1 123456	氏名 フリガナ ケンボ タロウ 健保 太郎	生年月日 年号 年 月 日 昭和 60 5 15	住所 東京都練馬区△△△-〇〇〇-□□□	所属 (株) 荏原製作所
個人番号		旧氏名 フリガナ	変更年月日 年 月 日 令和	変更事由	<input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> その他 ( )

\*記号番号が分からない場合、個人番号を記入

異動事由がブルダウンにより  
選択可能

氏名	性別	続柄 ※1	生年月日	異動事由	所	資格確認書 発行要否※4	取得喪失年月日
フリガナ ケンボ 花子 健保 花子	女	妻	年号 年 月 日 昭和 60 1 18	就職 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	海外特例 要件 ※3 <input type="checkbox"/> 該当 理由 - <input type="checkbox"/> 非該当 理由 <input type="checkbox"/> 国内転入 R 年 月 日 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 発行が必要	令和
個人番号※2		異動年月日					
		令和 6 年 12 月 1 日					
フリガナ			年号 年 月 日	-	海外特例 要件 ※3 <input type="checkbox"/> 該当 理由 - <input type="checkbox"/> 非該当 理由 <input type="checkbox"/> 国内転入 R 年 月 日 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 発行が必要	令
「妻」「長男」 など詳しく記入		【記入例】 就職の場合・・・就職年月日 死亡の場合・・・死亡年月日の翌日 離婚の場合・・・離婚年月日		同居か非同居を選択 非同居のみ住所を記入			
フリガナ			年号 年 月 日	-	海外特例 要件 ※3 <input type="checkbox"/> 該当 理由 - <input type="checkbox"/> 非該当 理由 <input type="checkbox"/> 国内転入 R 年 月 日 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 発行が必要	令
個人番号※2		異動年月日					
		令和 年 月 日					
フリガナ			年号 年 月 日	-	海外特例 要件 ※3 <input type="checkbox"/> 該当 理由 - <input type="checkbox"/> 非該当 理由 <input type="checkbox"/> 国内転入 R 年 月 日 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 発行が必要	令
個人番号※2		異動年月日					
		令和 年 月 日					
フリガナ			年号 年 月 日	-	海外特例 要件 ※3 <input type="checkbox"/> 該当 理由 - <input type="checkbox"/> 非該当 理由 <input type="checkbox"/> 国内転入 R 年 月 日 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 発行が必要	令
個人番号※2		異動年月日					
		令和 年 月 日					

上記のとおり申請します。

令和 6 年 12 月 4 日 提出

※認定日にかかりますので必ずご記入ください

作成日を記入

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☑

発行を希望する方は  
☑を忘れずに！

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