

記入例

在籍健康保険組合御中

保険証にある
記号・番号を記入

被保険者 被扶養者 異動・変更届

新規・追加

削除

結婚以外は
その他に☑して変更事由を記入

常務理事 事務長 係

| | | | | |
|-------------|-------------|----------------------|-------------------|----|
| 記号 番号 | 氏名 フリガナ | 生年月日 S H 年 月 日 | 住所 | 所属 |
| *改姓による届出記入欄 | 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() | |

| 氏名 | 性別 | 続柄 ※1 | 生年月日 | 異動事由 | 旧氏名を記入 | 住 | 海外特例 要件 ※3 | 該当 | 理由 | 取得喪失年月日 |
|--------|----|----------|----------------|------|--------|-----|------------------|-----|--------------------------|---------|
| フリガナ | | | S H R 年 月 日 | | | 同居 | | 該当 | 理由 | 令和 |
| 個人番号※2 | | | 異動年月日 | | | 非同居 | | 非該当 | 理由 | 年 月 日 |
| | | | R 年 月 日 | | | | | | 国内転入(令和 年 月 日) その他() | |
| フリガナ | | | S H R 年 月 日 | | | 同居 | | 該当 | 理由 | 令和 |
| 個人番号※2 | | | 異動年月日 | | | 非同居 | | 非該当 | 理由 | 年 月 日 |
| | | | R 年 月 日 | | | | | | 国内転入(令和 年 月 日) その他() | |
| フリガナ | | | S H R 年 月 日 | | | 同居 | | 該当 | 理由 | 令和 |
| 個人番号※2 | | | 異動年月日 | | | 非同居 | | 非該当 | 理由 | 年 月 日 |
| | | | R 年 月 日 | | | | | | 国内転入(令和 年 月 日) その他() | |
| フリガナ | | | S H R 年 月 日 | | | 同居 | | 該当 | 理由 | 令和 |
| 個人番号※2 | | | 異動年月日 | | | 非同居 | | 非該当 | 理由 | 年 月 日 |
| | | | R 年 月 日 | | | | | | 国内転入(令和 年 月 日) その他() | |

結婚・・・婚姻日
離婚・・・離婚した日
その他・・・法的に変更になった日

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

※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

作成日を記入

※ 太枠のみ記入

※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

健康保険喪失証明書発行 要

4 次の加入手続きに必要な方は☑ください