

健康保険 被扶養者異動届<扶養しなくなったとき>

用紙サイズの変更はしないでください。また、裏紙での申請も不可となります。

Table with columns for decision date (令和 年 月 日) and roles (常務理事, 事務長, 関係者, 担当).

Table for business owner's stamp (事業主担当印).

取扱注意 秘密情報 複製禁止

中部電力健康保険組合 常務理事 殿

届出日は必ず記入してください。

令和 〇〇年 4月 5日 届出

Main application form with fields for insured person details, family name, date of termination, and reasons.

Right-side form with instructions, a yellow warning box, and a date field for submission.

記号・番号は、①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③資格確認書(健康保険証)のいずれかでご確認ください

ご注意ください

- List of important notes regarding submission and insurance card handling.

Table for insurance processing (健保処理欄) with fields for recognition and processing dates.