

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), decision role (常務理事, 事務長, 関係者, 担当), and business owner 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 〇年 4月 5日 届出

Main application form with fields for insured person details (被保険者等記号, 被保険者番号, 会社名, 所属), family member details (扶養しなくなった家族の氏名, 続柄, 生年月日, 性別), and reasons for termination (理由).

Additional information section including a warning about misuse (不正使用防止のため、資格確認書に切り込みを入れた状態で貼付をお願いします。), a note about qualification certificates (資格確認書が交付されている方は、ここにセロテープ等で留めてください。), and a field for the submission date (提出予定日).

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

扶養から外していただく被扶養者の続柄が<配偶者>の場合、同時に「国民年金第3号被保険者被扶養配偶者非該当届」の提出が必要となります。

- 扶養家族から外す事実が
届出が遅れた場合、医療
扶養から外す家族が今ま

Table for insurance processing (健保処理欄) with columns for certification date (認定年月日) and processing date (処理年月日).