

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 form containing insured person details (被保険者等記号, 被保険者番号, 健保太郎), family member details (扶養しなくなった家族の氏名, 花子), and reasons for termination (理由).

Complex block with instructions on how to use the form, including a yellow box about insurance certificate handling and a blue box about submission date.

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

- List of instructions: 扶養家族から外す事実が発生した場合、速やかに本届をご提出ください... 届出が遅れた場合、医療費の精算が発生する場合があります... 扶養から外す家族が今まで使用していた保険証・高齢受給者証を所定箇所(右上)に貼付してください

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