

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。

健康保険 被扶養者異動届<扶養しなくなったとき>

決 裁	令和	年	月	日
常務理事	事務長	関係者	担 当	

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 ○ 年 4 月 5 日 届出

被保険者等 記 号	1	被保険者等 番 号	12345	会社名 ・ 所 属 ・ 連絡先	〇〇(株) △△支店 ××部 ××グループ (☎ ×××-××××-××××)
被保険者本人 (あなた)の 氏 名	健保 太郎				
扶養しなくなった家族の氏名	続 柄	生 年 月 日	性 別		
姓 名		昭和 平成 令和	男・女		
健保	花子	妻	○ 〇 0 7 0 7		
扶養しなくなった日	令和 ○〇 年 4 月 1 日	扶養しなくなった家族のその後の健康保険について ※下記のいずれかに○を付してください ※死亡は除く			
【理由】 いずれかに○		① 国民健康保険に加入する ※「資格喪失証明書」を発行します			
・ 就職 <就職先で健康保険の適用になった日>		記入不要です。			
・ 死亡 (死亡年月日 令和 年 月 日) <死亡日の翌日>		② 勤務先で健康保険の適用となった			
・ 雇用保険受給開始 <記入しないでください>		③ 後期高齢者医療広域連合会に加入する			
・ 後期高齢者医療広域連合の加入 <後期高齢者医療広域連合の被保険者となる日>		④ その他 ()			
・ 収入増 <記入しないでください> ※勤務先で健康保険の適用になった場合は就職に○を付してください		※「資格喪失証明書」の発行を			
・ 離婚 <離婚届出日>		希望する 希望しない			
・ 婚姻 <婚姻届出日>					
・ その他 別居開始、仕送り中止等 <別居開始日など、その事実の発生した日> ↳ 具体的な理由 ()					

今まで使用していた中電健保の保険証または資格確認書に切り込みを入れていただき、ここにセロテープ等で留め

不正使用防止のため、保険証、
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。

※健保記入欄

*これまで使用していた
受給者証・限度額適用証
は、下記に理由を明記し

本書類の提出と同時に保険証の
返却が困難な場合、その理由と
提出予定日を記入してください。

【理由】

【提出予定日】

年 月 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

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。

健 保 処 理 欄

認定年月日

処理年月日