

被保険者を削除する場合

・H22年4月に就職し、被扶養者削除の届出を忘れていた場合
 ※確認調書に「被扶養者異動届」と該当者の被保険者証を添付し、
 事業所経由で健保組合へ提出。

事業所 5001
 独立行政法人〇〇機構

氏名 健保 太郎 様
 記号・番号 5001-1234

事業所	5001 独立行政法人〇〇機構			押印
記号	5001	氏名	ケンホ 知ウ 健保 太郎	
番号	1234	性別	男	生年月日 昭和33年 4月 10日
資格取得年月日	昭和60年 4月 1日	標準報酬月額	21-09	750

「住所」は
確認不要

「税法上の扶養家族で」の有
無は記入不要

記入が必要な欄
「職業・学校・学年」「年金受給者で」「年間収入」「同居別居の区別」

氏名	性別	生年月日	年齢	続柄	税法上の扶養家族で	職業	年金受給者で	年間収入	同居別居の区別	備考	健保使用欄
						学校・学年	有無	有無	有無		
ケンホ ハナコ 健保 花子	女	昭和36年10月1日	48	妻	有無	主婦	有無	0	同別		
ケンホ イロウ 健保 一郎	男	昭和62年12月10日	22	長男	有無	大学院1年生	有無	0	同別		
ケンホ ヨウコ 健保 葉子	女	平成1年6月6日	21	長女	有無		有無		同別		

注意

- 被扶養者欄の「職業・学校・学年」「年金受給者で」「年間収入」「同居別居の区別」を黒でご記入下さい。
 (「税法上の扶養家族で」は記入不要です。)
- 氏名、生年月日、続柄等の登録内容に訂正がある場合は、当該訂正箇所を＝線で抹消し、訂正内容を赤でご記入下さい。
- 被扶養者を削除する場合は、該当する被扶養者を＝線で抹消して下さい。
- 被扶養者認定基準と合致していない場合は、該当する被扶養者を＝線で抹消して下さい。
- 被保険者欄に確認印を押して下さい。
- 被扶養者についての添付書類は、別添パンフレットをご参照下さい。

上記2、3、4の訂正・異動があった場合は、「被扶養者諸変更・訂正届」または「被扶養者異動届」に健康保険証を添付し、確認調書と同時に提出下さい。なお、確認調書の内容は、平成22年8月1日現在で記載しています。

経済産業関係法人健康保険組合

〒105-0001
 東京都港区虎ノ門2-2-5

TEL 03-3583-8260

NO: 9999999#