

【記入例: 海外に居住しない 家族を扶養認定・削除】

日付はすべて西暦で記入

※2シート目の異動届、認定・削除通知書へ記入し、両方提出してください。

※書類には、今回の扶養追加・削除対象となる家族のみ記載して下さい。
(既に扶養追加済みのご家族については記載する必要ありません。)

※扶養から削除する場合は、対象者を赤字で記入し「健康保険証」を添付してください。

シャチハタ不可

常務理事			事務長			担当者			被扶養者(異動)届 / 被扶養者認定・削除通知書														
記号	保険証記号	番号	保険証番号	被保険者氏名	栗田 太郎						(印)	性別											
住所													〒 現在お住まいの〒番号、住所、電話番号(携帯でも可) (住民票の異動にかかわらず、現在お住まいの住所を記入ください。)										
被 扶 養 者	認定・消滅 年 月 日	性別	続柄	フリガナ 氏 名	生年月日(西暦)	職業または学 年	住 所	扶養し始めた または扶養しな くなった理由	海外に居住する理由 ※ブルガリヤより 選択														
	認定 . .	女	妻	刈田 花子	1970 年 8 月 10 日	無職	同上	退職により収入 がなくなったため	選択 不要														
	消滅 この欄は 記入しないで 下さい。			栗田 花子	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0																		
	認定 . .	男	長男	刈田 健太郎	1997 年 10 月 3 日	大学4年生	同上	就職															
	消滅 . .			栗田 健太郎	記入不要																		
	認定 . .																						
	消滅 . .																						
	認定 . .																						
	消滅 . .																						
	認定 . .																						
消滅 . .																							
認定 . .																							
消滅 . .																							

扶養追加する場合は、対象者の個人番号(マイナンバー)を必ず記入して下さい。
ただし、出生による追加の場合は、省略可。
(後日、個人番号を会社へ届出してください。)

(注) ① 削除の時は扶養家族を赤字で記入して下さい。
② この届の記載事項に異動を生じた場合は、その都度この届を作成し、被保険者証を添付して提出ください。

単身赴任等で住所が違う場合は、対象の方が現在お住まいの住所をご記入ください。

扶養追加の届出の場合は必ず記名・押印して下さい。
扶養から削除する場合は、記名・押印不要。

扶養追加の場合は忘れずに

・扶養家族の届出の場合は、付加金の受領責任者の役職名を記入。
(会社により異なりますので会社にご確認ください)
・扶養から削除する場合は記入不要。

会社で記入・証明

任意継続者は記入不要

私は 総務部長 を以って代理人と定め、栗田健康保険組合からの支給を受ける一部負担還元金
家族療養付加金・合算高額療養付加金・訪問看護療養付加金・家族訪問看護療養付加金に関する一切の権限を委任します。
氏名 栗田 太郎 (印)

年 月 日 事業主住所氏名

(印)

【記入例: 海外に居住する 家族を扶養認定・削除】

日付はすべて西暦で記入

※2シート目の異動届、認定・削除通知書へ記入し、両方提出してください。

※書類には、今回の扶養追加・削除対象となる家族のみ記載して下さい。

(既に扶養追加済みのご家族については記載する必要ありません。)

※扶養から削除する場合は、対象者を赤字で記入し「健康保険証」を添付してください。

シヤチハタ不可

常務理事	事務長	担当者	被扶養者(異動)届 / 被扶養者認定・削除通知書													
記号	保険証記号	番号	保険証番号	被保険者氏名	栗田 太郎			(印)	性別	男・女	生年月日(西暦)	年	月	日	(注)	
住所	〒 現在お住まいの〒番号、住所、電話番号(携帯でも可) (住民票の異動にかかわらず、現在お住まいの住所を記入ください。)										T E L					
被扶養者	認定・消滅年月日	性別	続柄	フリガナ氏名	生年月日(西暦)			職業または学年	住所	扶養し始めたまたは扶養しなくなった理由	海外に居住する理由 ※ブルガリストより選択					
	認定 . . .	女	妻	刈タ ハコ	1985 年 3 月 3 日			無職	同上		海外赴任に帯同する家族					
	消滅 この欄は			栗田 花子	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0											
	認定 記入しないで	男	長男	刈タ ケタロウ	2020 年 4 月 1 日			帰国後、個人番号を会社へ届出してください	同上	出生	被保険者が海外赴任中に身分関係が生じた					
	消滅 下さい。			栗田 健太郎												
	認定 . . .	女	長女	ケンボ ハルコ	2000 年 8 月 10 日			学生	海外留学先でお住まいの住所		海外留学生					
	消滅 . . .			健保 春子	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0											
	認定 . . .	女	妻	ケンコウ ナツコ	1980 年 10 月 3 日			無職	海外でお住まいの住所	海外居住の為(国内居住要件例外非該当)	その他					
	消滅 . . .			健康 夏子	記入不要											
	認定 . . .				年 月 日											
消滅 . . .																
認定 . . .				年 月 日												
消滅 . . .																
委任状																
私は、総務部長を以って代理人と定め、栗田健康保険組合からの支給を受ける一部負担還																
家族療養付加金・合算高額療養付加金・訪問看護療養付加金・家族訪問看護療養付加金に関する一切の権限を委任します。																
														氏名	栗田 太郎	(印)

① 削除の時は扶養家族を赤字で記入して下さい。
② この届の記載事項に異動を生じた場合は、その都度この届を作成し、被保険者証を添付して提出して下さい。

扶養追加の届出の場合は必ず記名・押印して下さい。
扶養から削除する場合は、記名・押印不要。

年 月 日
・扶養家族の届出の場合は、付加金の受領責任者の役職名を記入。
(会社により異なりますので会社にご確認ください)

事業主住所氏名

会社で記入・証明 (印)