

記入例：家族が就職で被扶養者からぬく

令和 年 月 日

被扶養者変更届（削除申請用）

事業所所在地  
事業所 名称  
事業主氏名

記入は不要です。

印

被保険者 記号・番号	健康保険の 記号を記入	健康保険の番号を記入		所属	人事部			
氏名	野田 太郎			生年月日	昭和9年5月1日			
フリガナ 被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	職業	変更の事由及び年月日	カード等添付 有・無		
ノダ ハナコ	女	長女	S.H.R	会社員	年 月 日	有・無		
野田 花子			2年6月2日		事由： 就職			
続柄は子ではなく長男、長女等			S.H.R		年 月 日		事由：	
			S.H.R		年 月 日		事由：	
			S.H.R		年 月 日	有・無		
			S.H.R		年 月 日	有・無		

※扶養を外れる場合は、有効なキッコーマン健康保険組合の保険証、資格確認書等を所有している場合は添付してください。

<変更事由・年月日（例）>

就職・就職日/収入増加・基準を超えた日/離婚・離婚日/失業保険の受給開始・受給開始日/結婚・入籍日

死亡・死亡日/後期高齢者医療制度加入・加入日/他人の扶養になった・扶養になった日/その他・事由が発生した日

※原籍会社によって提出先が異なりますので、必ず提出書類シートをご確認ください。

3号加入者で国民健康保険に加入予定の方は、【国民年金第3号被保険者関係届】も併せて提出してください。

