

被保険者等記号
911

記号番号は①～③のいずれかでご確認ください。
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）

決裁日付印

決裁	常務理事	事務長	係	係
裁				

健康保険被扶養者（減少）届

注意事項

提出期限・・・その都度

被保険者等番号	1	2	3	4	5	性別	男	被保険者の氏名	健保 太郎		被保険者の生年月日	昭和 37年 3月 20日生 令和
被保険者の資格取得年月日	令和 6年 4月 1日					被保険者の報酬月額	無記入 円	この届が受理された後の被扶養者数	0 名	この届が受理される前の被扶養者数	1 名	

被扶養者の氏名	生年月日	性別	続柄	扶養しなくなった年月日	理由	除外年月日【健保記入欄】	備考
ケンポ							
ハナコ							
氏名							

ケンポ	ハナコ	昭平令	44	5	15	男・女	妻	令和 7 4 1	就職	令和	無記入
健保	花子	昭平令				男・女					
		昭平令				男・女					
		昭平令				男・女					
		昭平令				男・女					
		昭平令				男・女					

【扶養しなくなった年月日（除外日）】
就職・・・就職した日
死亡・・・死亡した日の翌日
雇用保険受給開始・・・失業給付金の支給開始日
（雇用保険受給資格者証の写しを添付すること）
自営業開業・・・開業日
離婚・・・離婚日

令和 6年 4月 3日 提出

上記申請内容に相違はありません。

三井物産健康保険組合 理事長殿

被保険者 住所 東京都世田谷区〇〇〇1-2-3
氏名 健保 太郎