

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

決裁日付印
決 裁

常務理事	事務長	課長	係

江戸川区継続 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 女	被保険者の氏名	健保 太郎	被保険者の生年月日	昭和 平成 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
フ リ ガ ナ							
氏 名							

ケンボ。	ハナコ	昭 平 令	年 44	月 5	日 15	男 ・ 女 妻	合 7 年 月 4 日	就職	昭 平 令	年 月 日 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				
		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