

被扶養者異動届

注) 記号101以外の方は新しいフォーマットで申請願います。

■ 減員

「健康保険 被扶養者異動届」に記載の、減員する理由となる番号に○をしてください。
減員日を確認するため、該当する書類のコピー(いずれか)を提出ください。

| | | |
|-----------|-------|-----------------------|
| 1.就職 | 資格取得日 | 新たな保険証 (資格取得日記載で省略可※) |
| 2.収入増加 | 事実発生日 | 新たな保険証、雇用契約 等 |
| 3.離婚 | 離婚日翌日 | 受理証明書、戸籍謄本、新たな保険証 等 |
| 4.扶養異動 | 事実発生日 | 住民票、新たな保険証 等 |
| 5.雇用保険受給 | 受給開始日 | 雇用保険受給資格者証 |
| 6.後期高齢者該当 | 資格取得日 | (障害等で65歳~74歳該当者のみ) |
| 7.死亡 | 死亡日翌日 | 戸籍謄本、死亡届 等 |
| 8.他 | | 事実発生確認書類 |

※新たな保険証の「資格取得日」は、「交付日」とは異なりますので 注意してください。

※雇用保険の基本手当日額が3,612円未満(60歳以上は5,000円未満)の方は減員の申請は不要です。

減員状態からの添付例

| 減員 | 届出記入 | 添付等 |
|---------------------------|---|----------------------------------|
| ① 就職等 他の健康保険加入者 | 減員理由の該当番号を○で囲む 新保険証の資格取得(認定)日を記入 <※交付日ではない> | 取得日を記載してある場合に限り 保険証(控)添付省略可 * |
| ② 大同健保削除後 他の健康保険へ申請する方 | 減員理由の該当番号を○で囲む | 該当理由による削除日を確認できる 書類等を添付 |
| ③ 夫婦共同扶養による減員の方 | 減員理由4を○で囲む 原則 配偶者健保加入日を喪失日とする | ②同様 減員後申請の場合は証明書発行 1要に○ |