

インプット	保険証	削除証明書



## 健康保険 被扶養者異動届

常務理事	事務長		係

### < 被扶養者を削除する(保険証要返却) >

被保険者(あなた)について、太枠内に記入してください

被保険者証の記号「3」の方は健保組合へ提出  
被保険者証の記号「7~5010」の方は各事業会社の人事部門へ提出

被保険者証の記号番号	記号	番号	被保険者の氏名	性別	資格取得日(入社日)			事業所名称 および 代表者名						
	3	1234567			日興 太郎	男	S		H	R	<p>SMBC日興証券に在籍の方(保険証の記号「3」)は、直接 健保組合へ提出してください。(社内便・郵送どちらでも可)</p> <p>他事業所に在籍の方(保険証の記号「7~5010」)は、各事業会社の人事部門へ提出してください。</p>			
所属事業所(連絡先)	●●●●●●●● 株式会社 ●●●●●●●● 支店		生年月日	S	H	55	年	4	月	1		日	被保険者の住所	▲▲▲-▲▲▲▲ ●●県●●市●●町▲-▲-▲
	所属TEL ▲▲ (▲▲▲▲) ▲▲▲▲	会社携帯 ▲▲▲ (▲▲▲▲) ▲▲▲▲									※休職中の方は 個人用携帯・自宅TELを記入			

今回、削除となる被扶養者(家族)について、太枠内に記入してください

フリガナ	被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	住所	住居	被扶養者でなくなった日	理由	健保記入欄 削除日	
フリガナ	ニッコウ ハナコ	男		S		〒 ▲▲▲-▲▲▲▲	同居	R		R	
	日興 花子	女	妻	57	10	1	40	4	4	1	就職
フリガナ				S				R		R	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>子の申請の場合は「長男、二男、長女、二女」等 正確な続柄を記入してください</p> </div>											
フリガナ		男		S							
		女									
フリガナ		男		S							
		女									

今回の削除に関して、理由を記入してください

例) 就職、勤務先健保加入、離婚、  
収入限度超過(収入内容)※、  
扶養の変更、結婚、等

※収入限度超過の方は、一時所得か否かが  
分かるよう、収入の内容を記入してください

フリガナは丁寧に記入してください

続柄は夫・妻・長男・長女等の名称で記入してください