

健保常務理事	健保事務長	健保受付

健康保険被扶養者（異動）届

提出日 年 月 日		内線 -		健康保険被保険者証			
任意継続				記号		番号	
				88 -			
				氏名			
被扶養者に関する事項							
申請区分	異動年月日		異動事由を○で囲んでください				
扶養・除外	令和 年 月 日		①結婚 ②離婚 ③就職 ④退職	⑤出生 ⑥死亡 ⑦失業給付開始 ⑧失業給付終了	その他 任意継続		
フリガナ			性別	生年月日	続柄	世帯	
氏名			男女	昭・平・令 年 月 日		同居 別居	
扶養状況に関する事項							
①届出前の就業状況		就労	会社名： 電話：				
			就労形態： 正社員・自営業・パート・アルバイト・契約社員・派遣社員				
			離職票： 添付（原本・写し） 原本返却後（求職申込み・延長手続き）				
		無職					
		学生					
②退職年月日と退職事由		退職日： 年 月 日 退職事由： 結婚・出産・傷病・他（					
③傷病手当金 失業給付金 出産手当金 休業補償費		有 無	年 月 日 ～ 年 月 日 / 日額 円				
			年 月 日 ～ 年 月 日 / 日額 円				
			年 月 日 ～ 年 月 日 / 日額 円				
			年 月 日 ～ 年 月 日 / 日額 円				
④収入の有無		有 無	勤労・副業・利子・貸家・他（ 円（税引前）				
⑤年金等の収入		有 無	公的年金 私的年金	年金の名称 年金 月額			
⑥現在または、今まで加入していた健康保険		制団体名	日本特殊陶業健康保険組合・他健保（ 年 月 日 ～ 年 月 日 ）				
⑦その他の家族構成（同居を含めた兄弟姉妹等全家族）							
氏名		続柄	年齢	職業	月収	世帯	
						同居・別居	
						同居・別居	
						同居・別居	
						同居・別居	
⑧届出している方の生計費を月額 どの程度負担していますか		あなたの負担額 対象者の生計費 %程度＝（ 月額 ÷ 月額 ）×100					
⑨他の方と共同で生計費を負担 している場合はその内訳		あなたの持分 月額 円 他の方の持分 月額 円					
<健保使用欄>							
扶養認定日 年 月 日		扶養除外日 年 月 日		第 子			
		本人請求 円					
送付先住所		〒					

*異動事由に応じて必要な添付書類があります。添付書類一覧にて確認後ご提出ください。

*「日特健保プラハ・ポリシー」に基づき、個人情報をも目的外には使用しません。

★資格喪失証明書発行希望(申請区分が除外の方のみ) 有 ・ 無

(2025. 03. 25改定)