

健保被扶養者異動（削除）届

識別
40

健保組合
取扱
再査

事業所コード	健康保険番号	被保険者氏名
9	5 11	

- (注) 1. 不該当となった家族の「保険証(家族)」を当届に添付して所属に提出して下さい。
 2. 配偶者で、削除理由が収入増加・離婚・死亡の場合は、「国民年金第3号被保険者関係届」も提出ください。
 3. 被扶養者がお亡くなりになった場合(削除理由が死亡の場合)、埋葬料(費)の請求が可能です。
 別途「埋葬料(費)請求書」にて請求下さい。
 4. 保険証滅失の場合は、「保険証滅失届」を添付して提出下さい。

→ (実父母・義父母・長男・長女等の区分を明確に記入)

(保険証未回収・滅失: 0 回収: 1)

回収年月日は、保険証を回収した場合のみ記入

被保険者記入欄										所属記入欄					健保組合処理欄					
被扶養者氏名	続柄	生年月日				削除年月日				削除理由 (該当に○を記入)	証回収 年号	証回収日 年月日				続柄	枝番	削除区分		
		年号	年	月	日	年号	年	月	日			年	月	日						
					R				就職 離婚	収入超過 死亡	後期高齢該当 その他()	R					27	29	30	31
					R				就職 離婚	収入超過 死亡	後期高齢該当 その他()	R					27	29	30	31
					R				就職 離婚	収入超過 死亡	後期高齢該当 その他()	R					27	29	30	31
					R				就職 離婚	収入超過 死亡	後期高齢該当 その他()	R					27	29	30	31

→ (昭和: S、平成: H、令和: R)

→ (就職=就職日、収入超過=「削除届」提出日、離婚=離婚年月日、
死亡=死亡日の翌日、結婚=結婚年月日、その他=事実発生日または提出日)

提出年月日

事業所名称
事業主氏名