被扶養者変更届（増やす場合）

・新たに被扶養者を増やしたい方は、裏面のチャートで被扶養者にできるかを確認して下さい。
・被保険者の実子出生による増以外は、申請家族1名につき1枚の「被扶養者調査票」の添付が必要です。
・鉛筆、フリクションペン等（消せる筆記具）による記入は不可です。

令和　　年　　月　　日 提出

被保険者記入欄

被保険者証記号・番号	□□—□□□□	氏名		生年月日	S H R　年　月　日
① 被保険者住所・電話	〒　－ 日中連絡可能な電話（　　）　－				
職場	部　室 課　係 G　（内線　　）				

フリガナ 被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄（長男等）	職業	同居別居	増やす日	個人番号（マイナンバー）※ ※出生で付与されていない場合は、未記入可
	男・女	S・H・R（　歳） 年　月　日			同・別	令和　年 月　日	増やす理由
	男・女	S・H・R（　歳） 年　月　日			同・別	令和　年 月　日	増やす理由
	男・女	S・H・R（　歳） 年　月　日			同・別	令和　年 月　日	増やす理由
	男・女	S・H・R（　歳） 年　月　日			同・別	令和　年 月　日	増やす理由

② 申請家族が別居の場合その住所	〒　－ 日中連絡可能な電話（　　）　－
国民健康保険等を脱退するための（当健保の）資格証明書発行希望	有　・　無

長期出張・応援などで職場で保険証が受け取れない場合は、希望送付先にチェック（レ）して下さい

上記① 被保険者住所	上記② 申請家族住所	その他	〒　－ ⇨ （　　様方）

事業主欄

1. トヨタ自動車東日本　3. 関東商事　5. EJサービス
11. ケー・アイ・ケー　13. ケイ・エフ・サービス　14. 関商ネットワーク
16. シー・エス・シー　19. セントラル総合サービス　20. C&D
99. 任意継続被保険者

この被保険者は単身赴任ですか	担当者
はい・いいえ	受付年月日　.　.

※ 注意事項

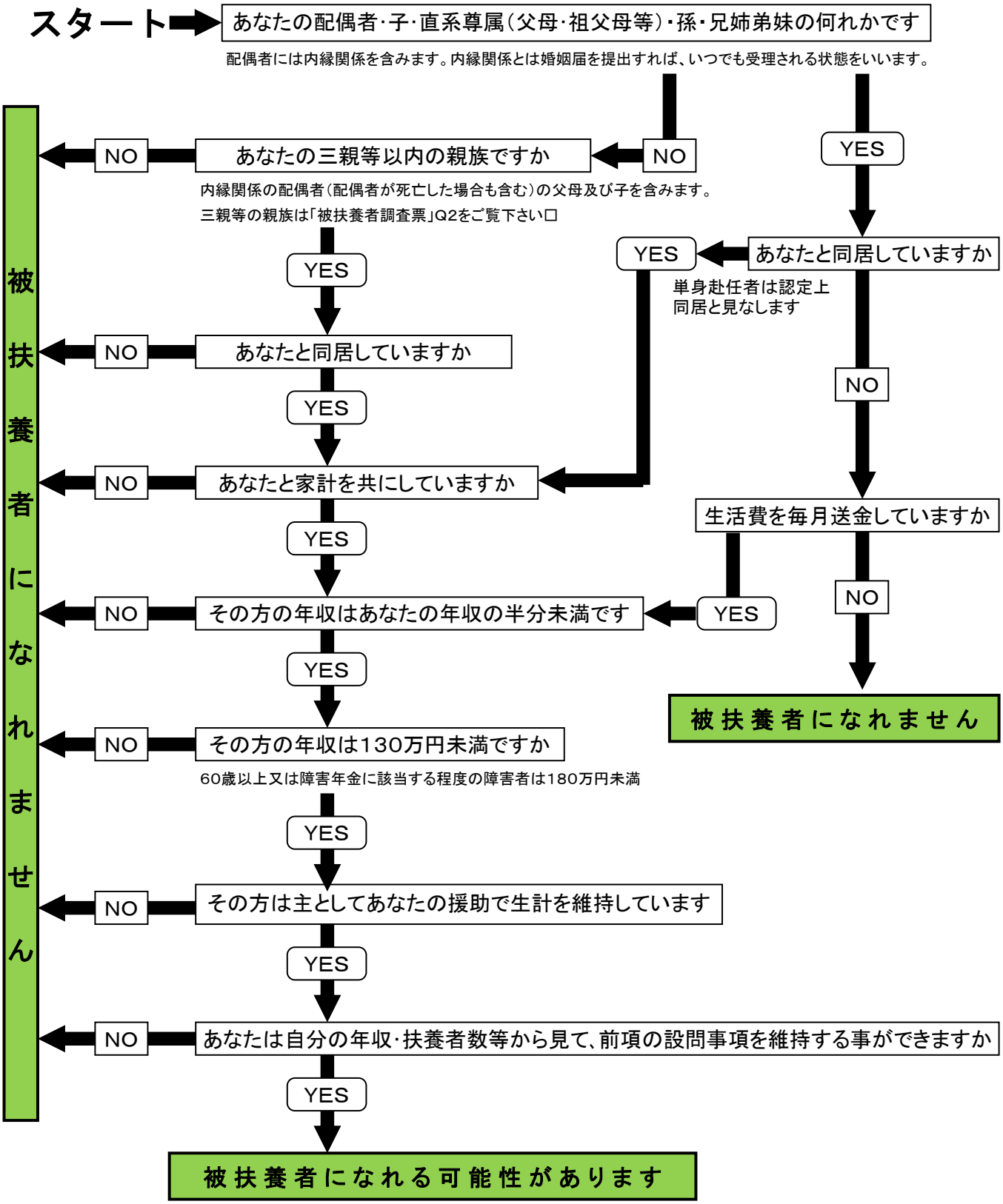
1） 被扶養者が増えた場合は、事業主を経由して5日以内にこの届出を提出して下さい。
2） 上記の枠内に記入漏れがないようにして下さい。 記入漏れがあった場合は、受け付けできません。
3） 「被扶養者調査票」に記入漏れがあったり、必要書類が不足している場合は、受け付けできません。
4） 虚偽の届出により被扶養者になった者が被保険者証を使用して、健康保険組合に損害を与えた場合は、法律により損害賠償をして頂きます。

（提出経路）　本人 → 職場 → 事業所担当部署 → 健保組合

健保使用欄	常務理事	事務長	担当	受付
	令和　年　月　日 認定			

トヨタ自動車東日本健康保険組合

新たに増やしたい方が被扶養者になれるかチェックしてみて下さい。



ただし、「被扶養者になれる可能性がある」と判定された方でも、健康保険組合が「被扶養者認定基準」に基づき厳正かつ公平に審査した結果、被扶養者資格が認められない場合があります。
詳しくは健康保険組合までお問い合わせ下さい。