被扶養者変更届（減らす場合）

＜よくお読みいただき、読んだ後にチェックを付けてください＞

- ☐ **減らす方で、「資格確認書」をお持ちの方は必ず返却（添付）して下さい。**
- ☐ 有効期限内の「資格確認書」を紛失した場合は、下記の「滅失届」欄（二重線枠内）も必ず記入して下さい。
- ☐ **お勤め先で社保加入（健康保険組合に加入）された場合は、「資格情報のお知らせ」や「資格確認書」または、マイナポータルの資格情報画面のコピーを添付して下さい。**（お勤め先で加入された健保の資格取得日を確認するため）

★記号−番号は、マイナポータル又は資格確認書で確認できます。　令和　　年　　月　　日 提出

被保険者記入欄						
★被保険者記号・番号	☐☐ — ☐☐☐☐☐	氏名		生年月日	SHR　年　月　日	
自宅住所・電話	〒　　ー 日中連絡可能な電話（　　）　　ー					
職場	部　　室 課　　係 G（内線　　）					
被扶養者氏名	生年月日	続柄	職業	減らす日 注 3）	「資格確認書」の返却	減らす理由
	S・H・R 年　月　日			令和　年 月　日	有・無	
	S・H・R 年　月　日			令和　年 月　日	有・無	
	S・H・R 年　月　日			令和　年 月　日	有・無	
国民健康保険等に加入するための（当健保の）資格喪失証明書発行希望						有　・　無

事業主欄				担当者
	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			受付年月日　.　.

「資格確認書」滅失届　（紛失し、返却できない場合に記入）

「資格確認書」を滅失した方の氏名	*複数名記入可

上記被扶養者の「資格確認書」を滅失しましたが、発見した時は直ちに返納します。

令和　　年　　月　　日

被保険者氏名

事業主の証明

左記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

事業主　所在地

名称

※ 注意事項

1） 被扶養者が減った場合は、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） **他健保に加入され扶養から外す場合、減らす日は「他健保に加入した日」と同日を記入してください。**
4） **有効期限内の「資格確認書」をお持ちの場合は、必ず返却が必要です。**

（提出経路）　本人 → 職場（取りまとめている場合） → 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　日解除			

トヨタ自動車東日本健康保険組合