

健康保険被扶養者(異動)届【追加届用】

□の中は、記入しないでください。

※番号は右詰で記入ください。

提出日 令和 年 月 日

マツダ健康保険組合

常務理事	事務長	係

※日中、必ず連絡がとれる連絡先を記入ください。

健康保険		被保険者氏名		連絡先 (注4)	事業所名	〇〇〇〇〇部〇〇〇Gr						
記号	番号				電話番号	携帯番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇					
X X X X X X X X		健保 太郎			メールアドレス	〇〇〇〇〇〇.〇〇〇@〇〇〇〇.co.jp						
追加する家族の氏名			続柄	現在の職業	収入の種類(注1)	別居の場合 仕送り金額 (月額)	異動年月日	異動理由 (注2)	任意継続 加入(注3) 加入期間	認定日		
フリガナ ケンポ ユウタ	ケンポ ユウタ	健保 優太	子	無職	なし 0円	年 月 日 1	退職	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	年 月 日	まで	日	
フリガナ -----	-----	-----	-----	住民票上該当する方に○ 同一世帯・別世帯	別世帯の場合 〒 住所を記入ください。	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
フリガナ -----	-----	-----	-----	住民票上該当する方に○ 同一世帯・別世帯	別世帯の場合 〒 住所を記入ください。	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

現在の状態を記入
してください。扶養
追加する前の収入
額は記載しないでく
ださい。

前職の健康保険を継続し
ているかどうかの確認です。
継続されている場合、資格
喪失するまでは申請不可
です。

必要な提出書類について

(提出された書類一式を確認し、健康保険の被扶養者認定条件(続柄・収入等)を満たしているかどうかを審査します。)

裏面「被扶養者認定に必要な提出書類一覧表」をご確認ください。

- ・「異動年月日」は事実発生日をご記入ください。
- ・認定日は提出書類一式をマツダ健保が受理した日（受付日）とします。ただし、異動理由となる事実が発生して30日以内に受理し、その事実が書面等で確認できる場合は、その事実が発生した日に遡って認定します。出生は出生日に遡ります。

退
込

異動理由

- ・被保険者入社
- ・結婚
- ・出生
- ・退職
- ・収入減
- ・雇用保険受給終了
- ・同居

など

記入
注

【添付書
・裏面参

受付印

健康保険被扶養者(異動)届【削除届用】

マツダ健康保険組合		
常務理事	事務長	係

のなかには、記入しないでください。

*番号は右詰で記入ください。

提出日 令和〇〇年〇月〇日

*日中、必ず連絡がとれる連絡先を記入ください。

健康保険	被保険者氏名			生年月日			住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
記号	番号			昭 平	年 〇〇	月 〇		日 〇
X X X X X X X X	健保 太郎						事業所名	〇〇〇〇(株)

削除する家族の氏名	性別	生年月日	続柄	異動年月日	異動理由 (注1)	住民票上 同別世帯	「被扶養者削除証明書」 (注2)	削除日
フリガナ ケンボ ハナミ 健保 花美	男 ・ 女	昭 平 ・ 令 57	年 6 月 29	妻	年 6 月 12 日 2	失業給付開始	同一世帯・別世帯	要 ・ 不要
フリガナ	男 ・ 女	昭 平 ・ 令			年 月 日			
フリガナ	男 ・ 女	昭 平 ・ 令			年 月 日			
フリガナ								

異動理由

- ・就職
- ・社会保険加入
- ・収入基準超過
- ・失業給付開始
- ・離婚
- ・他者認定
- ・別居

削除後に国民健康保険等に加入する場合に必要な書類です。
異動理由が、就職・社会保険加入の場合は不要です。

【添付書類について】

以下のケースで削除される場合、削除日の確認が必要なため、必要書類を同時に添付ください。

◆ 社会保険に加入した場合…資格確認証の写し(表面のみ)もしくは健康保険組合発行の「資格情報のお知らせ」の写し ※「資格情報のお知らせ」が発行されない場合は、扶養から外すご家族のマイナポータル画面より、「保険証」→「医療保険の資格情報」を印刷し、添付ください。

◆ 失業給付開始の場合…「雇用保険受給資格者証」の写し(両面)

◆ 死亡の場合…「家族埋葬料請求書」

受付印

事業所名称・所在地