

※ 該当被扶養者の保険証（原本）を添付すること。  
 ※ 代筆不可。被保険者が記入すること。

# 健康保険 被扶養者(異動)届

## 削除

三菱電機健康保険組合 御中

年 月 日

被 保 険 者	記号 - 番号												事業所名			
	氏 名															
	生年月日	昭・平	年	月	日	資格取得年月日 <small>被保険者の保険証に記載されている日付</small>							昭・平・令	年	月	日
	現住所 <small>被保険者が住んでいるところ</small>	〒														

該当被扶養者氏名 (上段はフリガナ)	性別	続柄	生年月日	削除の理由と提出書類 <small>※該当被扶養者の保険証に加えて必要な書類 (○をつける又は理由を記入)</small>	健保記入欄
フリガナ	男・女	「子」は不可 長男、養子、連れ子 等、詳細に記入	昭・平・令 年 月 日	1. 就職……………就職先保険証 (写)      6. その他 2. 死亡……………死亡診断書 (写) 3. 離婚……………なし 4. 収入の増加 (国保加入) ……なし 5. 収入の増加 (他健保加入) ……加入先保険証 (写)	令和 年 月 日 <small>削除</small>
フリガナ	男・女	「子」は不可 長男、養子、連れ子 等、詳細に記入	昭・平・令 年 月 日	1. 就職……………就職先保険証 (写)      6. その他 2. 死亡……………死亡診断書 (写) 3. 離婚……………なし 4. 収入の増加 (国保加入) ……なし 5. 収入の増加 (他健保加入) ……加入先保険証 (写)	令和 年 月 日 <small>削除</small>
フリガナ	男・女	「子」は不可 長男、養子、連れ子 等、詳細に記入	昭・平・令 年 月 日	1. 就職……………就職先保険証 (写)      6. その他 2. 死亡……………死亡診断書 (写) 3. 離婚……………なし 4. 収入の増加 (国保加入) ……なし 5. 収入の増加 (他健保加入) ……加入先保険証 (写)	令和 年 月 日 <small>削除</small>
フリガナ	男・女	「子」は不可 長男、養子、連れ子 等、詳細に記入	昭・平・令 年 月 日	1. 就職……………就職先保険証 (写)      6. その他 2. 死亡……………死亡診断書 (写) 3. 離婚……………なし 4. 収入の増加 (国保加入) ……なし 5. 収入の増加 (他健保加入) ……加入先保険証 (写)	令和 年 月 日 <small>削除</small>

- [ 添付書類 ]
1. 健康保険証 (原本)
  2. 就職の場合 ⇒ 「1. 」と「就職先健康保険証(写)」
  3. 死亡の場合 ⇒ 「1. 」と「死亡診断書(写)」と「埋葬料請求書」

本届に記載された個人情報、別途事業主及び健康保険組合より公表の利用目的の範囲内で活用されます。

事業所担当者  
受付印

◎ 決 定 欄	常務理事	担 当 者