

※申請書を作成される前にご確認ください。

会社のメールアドレスをお持ちの方は、社内ポータルサイト内にある、



プリマハム健康保険組合電子申請システム

より申請をお願いします。

以下の方は次ページ以降の申請書（紙媒体）をご提出ください。

- ・会社のメールアドレスをお持ちでない方
- ・長期休職中の方
- ・海外出向者の方
- ・任意継続の方

健康保険被扶養者届(異動届)

本申請書に関し、電子申請の代理入力を事業主へ委任します。

申請者本人署名：

●連絡事項

（１）加入される場合（資格取得）

- ①加入される方のマイナンバーを総務課へ提出（または確認）してください。
- ②マイナンバー表示のない「住民票（写し可）」を提出してください。
- もし、表示されている場合は、マスキングし、閲覧不可の状態にしてください。
- ③別紙「現況申告書兼同意書」及び該当する添付書類を提出してください。

（２）脱退される場合（資格喪失）

- ②該当する場合は、限度額適用認定証（原本）・高齢受給者証（原本）を返却してください。

被 保 険 者 情 報	記号番号	記号		番号		申請年月日	令和	年	月	日	
	氏名					事業所名					
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生		性別	男・女	所属名					
	資格取得	昭和・平成・令和 年 月 日		住所	〒						
	加入済 被扶養者数	名				この届が受理された 後の被扶養者数	名				

加入する場合	(1) 上段	フリガナ		性別	生年月日		続柄	職業 (学生は学年)		資格確認書
		氏 名								
	下段	年収		同居・単身赴任・別居	申告書区分	被扶養者になる日 (健保判断で変更あり)	被扶養者になった理由		要 ・ 不要	
				(該当項目を○で囲む)		(該当項目を○で囲む)				
	①			男・女	昭・平・令 年 月 日				資格確認書	
		万円	同居・単身赴任・別居	A・B C・D	令和 年 月 日	本人取得 ・ 出生 ・ 離職 ・ 扶養変更 結婚 ・ その他()		要 ・ 不要		
	②			男・女	昭・平・令 年 月 日				資格確認書	
		万円	同居・単身赴任・別居	A・B C・D	令和 年 月 日	本人取得 ・ 出生 ・ 離職 ・ 扶養変更 結婚 ・ その他()		要 ・ 不要		
	③			男・女	昭・平・令 年 月 日				資格確認書	
		万円	同居・単身赴任・別居	A・B C・D	令和 年 月 日	本人取得 ・ 出生 ・ 離職 ・ 扶養変更 結婚 ・ その他()		要 ・ 不要		

脱退する場合	(2)	フリガナ	続柄	生年月日	喪失理由 (該当項目を○で囲む)
		氏名		資格喪失日(次健保資格取得日)	
	①			昭・平・令 年 月 日	就職 ・ 離婚 ・ 扶養変更 ・ 所得限度額超 雇用保険受給開始 ・ その他()
				令和 年 月 日	
	②			昭・平・令 年 月 日	就職 ・ 離婚 ・ 扶養変更 ・ 所得限度額超 雇用保険受給開始 ・ その他()
				令和 年 月 日	
	③			昭・平・令 年 月 日	就職 ・ 離婚 ・ 扶養変更 ・ 所得限度額超 雇用保険受給開始 ・ その他()
				令和 年 月 日	

※現況申告書C・D内「夫婦共同扶養の確認」欄で配偶者が当健保組合の被扶養者でない場合のみ使用します。

(3) 被保険者が以下に扶養されている場合、 記入して下さい	フリガナ	性	生年月日	被保険者との続柄	職 業	年 収	被保険者の世帯	備 考
	氏 名	別						
		男・女	昭・平・令			万円	同・別	
		男・女	昭・平・令			万円	同・別	

【事業所担当者は以下ご対応ください】

- ①本申請書の画像をワークフロー内添付1欄に添付してください。
- ②本申請書の原本を健保組合へ提出してください。
- ③取得の場合、マイナンバーを健保組合へ提出してください。
- ④喪失の場合、本申請書を保険証/資格確認書を添付して健保組合へ提出してください。
- ⑤他提出書類でワークフロー内に指定のない場合は、添付2以降に添付してください。

事業所
担当者