

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。

【脱退の場合】

申請者本人署名: プリマ健保 太郎(自署)

●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ご提出してください。

(2) 脱退される場合(資格喪失)

- ①脱退される方の被保険者証/資格確認書(原本)を返却してください。

記号番号	記号	●●	番号	申請年月日	令和●●年●●月●●日	
被保険者情報	氏名	プリマ健保 太郎		事業所名	●●株式会社	
生年月日	昭和/平成	●●年●●月●●日生	性別	●男●女	所属名	●●工場
資格取得	昭和/平成/令和	●●年●●月●●日	住所	〒XXX-XXXX ●●県●●市●●町●●-●●		
加入済被扶養者数	※当健保へ加入している人数を記入してください		2名	この届が受理された後の被扶養者数	※左記「加入済被扶養者数」+下記「(2)脱退する場合の記載人数」の合計を記入してください	
					1名	

(1) 加入する場合	上段	フリガナ	氏名	性別	生年月日	続柄	職業(学生は学年)	資格確認書
	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(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)
	①	脱退の場合は記入不要です。						資格確認書
	②							離職・扶養変更)
③	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・離婚・扶養変更 結婚・その他()	要・不要		

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

次に加入する健保組合の加入日
=当健保組合の喪失日となります。
国民健康保険・共済組合も同様です。

※現況届は当健保組合の被扶養者でない場合のみ使用します。

(3) 現況届	フリガナ	性別	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	男	昭和/平成					
		女				万円		

【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、本申請書に保険証/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