

常務理事	事務長	担当者

健康保険 遠隔地被保険者証(交付・廃止)申請書

健康保険被保険者証			被保険者の氏名			生年月日	性別	異動の別	
記号		番号		昭和 平成			年 月 日	男・女	新規・変更・単身赴任
被保険者の住所（単身赴任の場合は赴任先の住所）						申請の理由（別居の場合は具体的な理由）			
申請対象の被扶養者の氏名		生年月日		性別	続柄	申請対象の被扶養者の住所			*届出
		昭和 平成 令和	年 月 日	男・女					交付 廃止
		昭和 平成 令和	年 月 日	男・女					交付 廃止
		昭和 平成 令和	年 月 日	男・女					交付 廃止
		昭和 平成 令和	年 月 日	男・女					交付 廃止
		昭和 平成 令和	年 月 日	男・女					交付 廃止

●この申請書に、保険証と下記の書類(①～③の該当書類)を添付してください。(確認の為、①～③以外の書類を追加でご提出いただく場合もあります。)

《添付書類》

①単身赴任(会社命令による場合)⇒**辞令等のコピー**

②学生(学校が遠方の為自宅から通学できない場合等)⇒**在学証明書または入寮証明書**

③その他(①②以外の理由による別居の場合)⇒**世帯全員の住民票(別居確認の為)・仕送り振込明細書(生計維持確認の為)・仕送り申告書※**

○状況が変更した場合も必ず届出てください。(例:別居から同居になった⇒廃止届)

(※HP掲載⇒<http://kenpo.gr.jp/sgh/>)

○別居で生計維持関係がない場合は扶養からも外れる為、抹消手続が必要です。(抹消手続⇒異動届・保険証)

○交付と廃止の申請を、同時に届出られる場合は、*届出区分の交付・廃止どちらか該当する方に○印をつけてください。

受付日付印

上記事実に相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 提出

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	Ⓜ
電話番号	

所属店名

社員番号

H31.4改訂