

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	〇〇〇〇	番号	〇〇〇〇	健康 太郎	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 平成	男	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)			
〇〇市〇〇町〇〇〇〇マンション〇〇号				同居の為			
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
健康 花子		昭和 平成 令和	〇〇年〇〇月〇〇日	男・女	長女	〇〇市〇〇町〇〇〇〇マンション〇〇号	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/sg/>)

○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 〇〇〇〇 社員番号 〇〇〇〇〇〇〇

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	〇〇〇〇	番号	〇〇〇〇	健康 太郎	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	男・女
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)		
〇〇市〇〇町〇〇〇〇マンション〇〇号				学校が遠方で通学できない為		
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
健康 花子	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	男・女	長女	△△市△△町△丁目△△番地		交付廃止
	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	男・女				交付廃止
	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	男・女				交付廃止
	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	男・女				交付廃止
	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	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 〇〇〇〇 社員番号 〇〇〇〇〇〇〇