

組合コード	73054
-------	-------

健康保険被扶養者(異動)届

兼 改姓届

(増 加 ・ 減 少)

1 2

処 理 印

常務理事	事務長	係

事業主印

・「資格確認書の発行要否」欄は、この用紙下部の説明をよく読んで、「発行する場合のみ」○してください

・健康保険記号・番号は2024年10月以降に配付した「資格情報のお知らせ」に記載されています(不明なら空欄で可) ※欄は記入しないでください。

書類コード		事業所番号	※	届出年月日 令和 年 月 日				この欄は記入 しないでください		※認定年月日	令和 年 月 日		
										※削除年月日	令和 年 月 日		
健康保険 記号		健康保険 番号		被保険者の 氏 名	(フリガナ)			男 ・ 女	生年月日	昭和 年 月 日 平成			
被保険者の住所		(フリガナ) 〒 TEL			社員コード			所属事業所	所属部署				
増・減 の区分	フリガナ 被扶養者の氏名			性別	生年月日	続柄	続柄 コード	職業	月平均 収入額	同居 別居	扶養しはじめた日 ・しなくなった日	扶養しはじめた理由 ・しなくなった理由	
増 ・ 減 1 2				男 ・ 女			※			同 ・ 別	令和 年 月 日		
	別居の場合の被扶養者住所			(フリガナ) 〒							資格確認書の発行要否		
												発行する	
増 ・ 減 1 2				男 ・ 女			※			同 ・ 別	令和 年 月 日		
	別居の場合の被扶養者住所			(フリガナ) 〒							資格確認書の発行要否		
												発行する	
増 ・ 減 1 2				男 ・ 女			※			同 ・ 別	令和 年 月 日		
	別居の場合の被扶養者住所			(フリガナ) 〒							資格確認書の発行要否		
												発行する	
増 ・ 減 1 2				男 ・ 女			※			同 ・ 別	令和 年 月 日		
	別居の場合の被扶養者住所			(フリガナ) 〒							資格確認書の発行要否		
												発行する	

「資格確認書の発行要否」欄について

法令上、2024年12月2日以降は、原則としてマイナ保険証をご使用いただくことになっています。
但し、下記のような方は、申請により「資格確認書」(＝健康保険証の代わりになるもの)を発行します。

- ① マイナナンバーカード未取得者
② マイナナンバーカードは取得しているが、マイナ保険証として未登録者

資格確認書には有効期限があり、紛失時には再交付手数料500円/枚の費用負担が発生します。
マイナ保険証の使用についてご協力いただくようお願いします。

マイナ保険証に関する詳細は住友ゴム工業健康保険組合のホームページをご参照ください。

フリガナ	氏	名	改姓理由	改姓 年月日	令和 年 月 日
改姓後氏名					