

適用状況(変更)届

申請するものへレ印をつけてください。

- 被扶養者 異動届(認定・喪失)
- 被扶養者 訂正届(氏名・生年月日)

旭化成健康保険組合			

申請年月日 令和 年 月 日

申請者	
氏名 (保険証記号番号)	本人印
()	

住所	
〒	TEL

扶養家族の異動

事由発生日	家族(対象者)氏名	性別	続柄	生年月日	同別居区分	障害区分	寝たきり老人等老人保健対象者
平成・令和 年 月 日	カナ	男	20:妻 31:長男 41:長女 11:父 99:その他	昭和・平成・令和 年 月 日	1:同居 2:別居	0:なし 1:特別 2:一般	0:非該当 1:該当
	漢字		21:夫 32:二男 42:二女 12:母 ()				
		女	22:内縁の妻 33:三男 43:三女 56:義父				
			23:内縁の夫 34:四男 44:四女 66:義母				

区分(○印)	申請理由
1: 増	1:出生 4:入社 7:自分が扶養 2:結婚 5:雇保終了 8:その他 3:離職 6:同居 ()
2: 減	1:年収超過 4:離婚 7:他の人が扶養 2:死亡 5:雇保受給 8:その他 3:就職 6:年金受給 ()
3:修正	

年収見込	就業状況		
円	就(離)職年月日	新健保取得年月日	雇用保険受給有無(○印)
	年 月 日	年 月 日	放棄・延長・無資格・終了

家族住所<別居中の場合に記入>	
〒	

健保組合記入欄		
被扶養者	認定年月日	備考
1:増		
2:減		
3:抹消		

<必要書類>

- ◎ 就職・新健保取得等の場合 …新健康保険証(写) ◎ 収入がある場合 …年収を証明できるもの
- ◎ 雇用保険 受給放棄 …離職票-2 例)年金証書(写)・源泉徴収票(写)等
- 延長 …延長申請書(写) ◎ 障害がある場合 …障害者手帳(写)
- 無資格 …直近の給与明細(写)
- 終了 …受給資格者証(写) ※ 必要書類が不明な場合は(0982-22-2912へ)お問合せ下さい。