

**被扶養者異動届  
(扶養の家族が減る場合)**

処理用	常務理事	事務長	係

年月日提出													
①社員番号		③勤務地		④フリガナ									
②被保険者情報 記号一番号	1												
健康保険証等より必ず転記ください↑													
⑥本人住所	〒			⑦本人資格取得年月日	昭平令	年月日		⑧本人生年月日	昭平令	年月日		⑨性別	男・女
区別 減	カゾクフリガナ		⑪性別 ⑩家族氏名	⑫生年月日 (和暦)	⑬続柄	⑭職業	⑮収入(円)	⑯本人との世帯別	⑰扶養から除かれた年月日 (和暦)	⑱扶養から除かれた事由	⑲備考		
減	男・女	昭平令	年月日	○無職 ○自営業 ○小・中学生以下 ○高・大学生(年生) ○パート○年金受給者 ○その他 ※詳細は備考欄へ	□月収 □年収	同・別	令和年 月 日	□就職□収入増□死亡 □雇用保険受給開始 □その他※詳細は⑲備考欄					
減	男・女	昭平令	年月日	○無職 ○自営業 ○小・中学生以下 ○高・大学生(年生) ○パート○年金受給者 ○その他 ※詳細は備考欄へ	□月収 □年収	同・別	令和年 月 日	□就職□収入増□死亡 □雇用保険受給開始 □その他※詳細は⑲備考欄					
減	男・女	昭平令	年月日	○無職 ○自営業 ○小・中学生以下 ○高・大学生(年生) ○パート○年金受給者 ○その他 ※詳細は備考欄へ	□月収 □年収	同・別	令和年 月 日	□就職□収入増□死亡 □雇用保険受給開始 □その他※詳細は⑲備考欄					
減	男・女	昭平令	年月日	○無職 ○自営業 ○小・中学生以下 ○高・大学生(年生) ○パート○年金受給者 ○その他 ※詳細は備考欄へ	□月収 □年収	同・別	令和年 月 日	□就職□収入増□死亡 □雇用保険受給開始 □その他※詳細は⑲備考欄					

**【提出前の確認事項】**

○

- 扶養から除かれるご家族の保険証または資格確認書を添付の上、下記へチェックしてください。
- 「**保険証または資格確認書**」  ← レ記号でチェックしてください。
- 扶養から除かれた事由が【雇用保険受給開始】の場合は「雇用保険受給資格者証」(写)を添付の上、下記へチェックしてください。
- 「**雇用保険受給資格者証**」(写)  ← レ記号でチェックしてください。
- 添付必要書類はケースによって異なります。健保組合インターで必ずご確認ください。
- POSITIVE人事システムで下記3点を確認の上、下記へチェックしてください。
- ①税扶養区分変更「扶養」→「非扶養」 ②健保扶養区分変更「扶養」→「非扶養」
- ③マイナンバー申請（未申請の場合：理由  
POSITIVE人事システム 入力済み  ← レ記号でチェックしてください。

/申請予定日 年月日)

**【事業主記載欄】**

記載内容については申請者本人(被保険者)と確認しています。

事業所所在地	東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目44番1	
名 称	テルモ株式会社	
事業主氏名	人事部長	本庄正治