

**被 扶 養 者 異 動 届**  
( 扶 養 の 家 族 が 減 る 場 合 )

処 理 回	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		⑤本人氏名	
②被保険者情報 記号-番号		健康保険証等より必ず転記ください↑		⑦本人 資格 取得 年月日		昭 平 令		年 月 日	
⑥本人 住所		〒		⑧本人 生年月日		昭 平 令		年 月 日	
⑨性 別		男 ・ 女		⑩本人 との 世帯別		同 ・ 別		⑪扶養から 除かれた年月日 (和暦)	
⑫扶養から 除かれた事由		⑬備 考		⑭職 業		⑮収 入 (円)		⑯個人番号	
区 別		カゾクフリガナ ⑩家族氏名		⑪性別		⑫生年月日 (和暦)		⑬続 柄	
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	
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	
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	
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	

**【 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。健保組合イントラ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 /申請予定日 年 月 日)
  - 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。

**【 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
名 称
事業主氏名