

被扶養者異動届 後期高齢者医療制度対象者用
(扶養の家族が減る場合)

処理 伺	常務理事	事務長	係

年 月 日 提出																			
社員番号				勤務地		フリガナ													
被保険者情報 記号-番号		1				本人氏名													
健康保険証等より必ず転記ください↑																			
本人住所		〒		本人資格取得年月日		○昭○平○		年 月 日		本人生年月日		○昭○平○令		年 月 日		性別		○男 ○女	
区別	カゾクフリガナ		性別		生年月日 (和暦)		続柄		該当家族住所				本人との世帯別		後期高齢者医療制度加入日		備考		
減	家族氏名		○男 ○女		○昭○平○令 年 月 日								○同 ○別		令和 年 月 日				
区別	カゾクフリガナ		性別		生年月日 (和暦)		続柄		該当家族住所				本人との世帯別		後期高齢者医療制度加入日		備考		
減	家族氏名		○男 ○女		○昭○平○令 年 月 日								○同 ○別		令和 年 月 日				
区別	カゾクフリガナ		性別		生年月日 (和暦)		続柄		該当家族住所				本人との世帯別		後期高齢者医療制度加入日		備考		
減	家族氏名		○男 ○女		○昭○平○令 年 月 日								○同 ○別		令和 年 月 日				

【 提出前の確認事項 】

1.後期高齢者医療制度に適用となるご家族について、家族情報記入欄に氏名、生年月日等、必要事項をご記入の上、異動をお届け下さい。

注意)「該当家族住所」欄はご家族の住民票上の住所を都道府県よりご記入下さい。

2.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。

4.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	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