

処理 伺	常務理事	事務長	係

被 扶 養 者 異 動 届
(扶 養 の 家 族 が 減 る 場 合)

年 月 日 提出		①社員番号		③勤務地		④フリガナ		②被保険者証の 記号-番号		1	⑤本人氏名		健康保険証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	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	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 ⑳個人番号
減			男 ・ 女	昭 平 令 年 月 日		○無職 ○学生 ○自営業 ○社員 ○パート・アルバイト ○その他※詳細は⑲備考欄へ	□月収 □年収		同 ・ 別		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備考欄へ		
減			男 ・ 女	昭 平 令 年 月 日		○無職 ○学生 ○自営業 ○社員 ○パート・アルバイト ○その他※詳細は⑲備考欄へ	□月収 □年収		同 ・ 別		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備考欄へ		
減			男 ・ 女	昭 平 令 年 月 日		○無職 ○学生 ○自営業 ○社員 ○パート・アルバイト ○その他※詳細は⑲備考欄へ	□月収 □年収		同 ・ 別		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備考欄へ		
減			男 ・ 女	昭 平 令 年 月 日		○無職 ○学生 ○自営業 ○社員 ○パート・アルバイト ○その他※詳細は⑲備考欄へ	□月収 □年収		同 ・ 別		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備考欄へ		
減			男 ・ 女	昭 平 令 年 月 日		○無職 ○学生 ○自営業 ○社員 ○パート・アルバイト ○その他※詳細は⑲備考欄へ	□月収 □年収		同 ・ 別		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備考欄へ		

【 提出前の確認事項 】

- 扶養から除かれるご家族の保険証を添付の上、下記へチェックしてください。
 - ・「**保険証**」 ← 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人事システムで家族状況の変更を申請の上、下記へチェックしてください。
 - 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	担当役員 人事部 長 竹 田 敬 治