

健康保険 被扶養者異動届（扶養取消用）

【注意】①扶養でなくなった日以降は、アイシン健保の資格が無効となります。
②有効期限内の資格確認書（添付）が必要です。

記号は健保HPの事業所一覧表を確認ください
番号は指名コードとなります

アイシン健康保険		令和 2026 年 10 月 1 日			
被保険者 (従業員) 欄	被保険者 記号番号	記号 2×	番号 25×××	ふりがな 被保険者 氏名 けんぼ 太郎	性別 ☒ 男 ☐ 女
	氏名コード (従業員番号)	25×××		生年月日 ☒ 昭和 52 年 3 月 21 日 ☐ 平成	
	現住所	〒 446 - 0057 愛知県××市〇〇町△△丁目□番地		日中ご連絡のつく電話番号 自宅 000-1234-5678 携帯 0566-12-3456	
	住民票登録 住所	☒ 現住所と同じ ※ 現住所と異なる場合は記入して下さい 〒 -			

被扶養者 (申請家族) 欄	ふりがな	けんぼ なおこ		性別	続柄（長男等）
	被扶養者の 氏名	健保 座子		☒ 男 ☐ 女	次女
	居住区分	※被保険者（従業員）と別居の場合は住所を記入		続柄は省略せず正しく記入ください 《例》長男・養子・母・義父等 「子」は不可	
	☒ 同居 ☐ 別居				
	扶養で なくなった日	令和 6 年 10 月 1 日	生年月日	☐ 昭和 1 年 6 月 25 日 ☒ 平成 ☐ 令和	

有効期限内の資格確認書
をもっていますか→ ☐ 持っている 有効期限内の資格確認書をお持ちの方は原本をご返却ください

※下記の取消理由・チェックに記入した日付が扶養でなくなった日（扶養削除日）となり、
アイシン健保の資格が無効となります。

取消し理由に チェック・日付を 記入	☐ 就職	●就職、または収入増加による社会保険加入の場合…就職先の「資格取得年月日」を記入 ●離婚した場合…離婚日を記入 ●扶養異動した場合…扶養異動先、加入健保の「資格取得日」を記入 ●失業給付開始の場合…書類提出日を記入 ●その他…書類提出日を記入 【注意】 扶養でなくなった日以降に医療機関でマイナ保険証等を使用した場合、 後日、医療費を請求する場合があります。
	☐ 収入減少	
	☐ 収入増加	
	☐ 離婚	
	☐ 結婚	
	☐ 失業給付開始	
	☐ 死亡	
	☐ 扶養取消	
	☐ その他	
	☐ その他	

事業所使用欄
記入しないでください

健保使用欄
記入しないでください