

被扶養者の資格を取り消すことになったら

健康保険の重複加入は認められていません。

家族が就職し、勤務先の社保に加入したら、当健保の被扶養者資格は取消しの手続きが必要です。「すぐ辞めるかも知れないから、しばらくそのままにしておこう。」ということではできません。先方の資格取得日をもって、当健保の資格を取り消します。速やかにお手続きをお取りください。

当健保の資格喪失日

当健保の資格は、資格喪失日の前日まで有効です。それ以降、マイナ保険証以外の方は、当健保の資格確認書を使用しないようご注意ください。

家族が加入した健康保険の資格取得日 = 当健保組合の資格喪失日

扶養取消しの手続き ※マイナ保険証利用であってもコチラの手続きは必要です

会社システム（FM-Net等）の申請で手続きが完了すると勘違いされている方がいますが、健康保険組合へ所定届出書類（紙）を提出する必要があります。

【提出書類】

- ① 健康保険被扶養者異動届 ※健保ホームページよりダウンロードできます。
- ② 当健保の「資格確認書」・「高齢受給者証」等 ※交付されている方のみ返却
- ③ 家族が加入した健康保険の資格取得年月日が印字されているもののコピー

被扶養者異動届記入例

被扶養者(家族)		申請する方のみ記入(変更のない方は記入不要)	
フリガナ	ケンコウ ジロウ	個人番号 ※取消の際は記入不要	XX年YY月ZZ日
氏名	健康 次郎	扶養取消の場合、記入不要	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 長男 <input type="checkbox"/> 収入 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
住所	〒XXXX-XXXX ○○県○○市△△町 XXX-X	電話番号	XXX-XXX-XXXX
追加	申請理由 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 本人	資格取得年月日	令和○年○月○日
取消	申請理由 <input checked="" type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 収入増 <input type="checkbox"/> 75歳到達 <input type="checkbox"/> 受給始 <input type="checkbox"/> その他()	資格確認書回収	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 回収日
事由発生年月日	令和○年○月○日	資格喪失証明	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 保険証はご自身で処分してください。

続柄の記入にご注意ください
× 子 → ○ 長男、長女 等

就職等で別の健保に加入した場合は
資格情報のお知らせ 又は 資格確認書等に記載されている
資格取得年月日 を記入してください。

資格確認書 返却日を記入してください。
紛失した場合には、**印無** とし、**滅失届**
を提出してください。

新たな健保組合に加入済の方は 不要 としてください。

【提出先】

被保険者が所属する 会社（事業所）人事総務部門

届出書類には会社の証明が必要です。必ず、会社経由でご提出をお願いします。

出向している方は、出向先ではなく、出向元（原籍）の人事総務部門へご提出ください。