

### 健康保険 被扶養者〔削除〕異動届

※インクが消えないボールペンを用いて記入してください。文字が消える場合は届を受理することができません。

※任意継続及び特例退職被保険者の方は「様式番号71-A」に記入し、直接健保へ提出してください。

※保険証(原本)、資格確認書を裏面(様式番号71 2/2)へ貼付すること

総務部(管理部)へ提出した日		
年	月	日

被保険者 (本人)	記号	保険番号(氏名コード)	氏名	生年月日	年齢	単身赴任ですか
	2000	999999	健保太郎	年 月 日 男 昭 平 X X X X X X	55 歳	はい <b>いいえ</b>
	現住所		勤務地・所属名		電話番号	
郵便番号( )		勤務地所属名		(内線) 8 - -		
<b>&lt; 住民票住所を記入してください &gt;</b>		<b>&lt; 記入してください &gt;</b>		(外線) <b>&lt; 記入してください &gt;</b>		

被扶養者	氏名(楷書で分かりやすく記入)	性別	生年月日	年齢	続柄	削除理由<下から選択>	削除該当日*
	フリガナ ケンポ イチロウ	男 昭平	年 月 日 X X X X X X	22 歳	(妻・長男など) 長男	1 ② ( ) 3 4 5 6 7 8	令和 年 月 日 5 4 1
	健保 一郎	女 昭平	X X X X X X				

◆ 申請の被扶養者は、削除該当日以降の診療・調剤時に、健康保険が変わったことを伝えましたか？

診療・調剤を受けていない

健康保険の変更を伝えた

健康保険の変更を伝えなかった

削除該当日以降はシャープの健康保険を使用できません。シャープ健保へ請求された削除該当日以降の医療費等は、後日シャープ健保から被扶養者への請求に基づき返納いただきます。誤請求防止のため、健康保険が変わったことをお伝えください。

下の「削除該当日」を

削除理由	削除該当日*	添付書類
死亡	死亡日の翌日	不要 *別途埋葬料請求書(No. 34)の提出が必要
社会保険の資格取得	社会保険の資格取得日	就職先の健康保険資格取得日が確認できる書類 資格情報のお知らせ等のコピー
国保へ加入	国保へ加入した日	社会保険の資格取得日が確認できる書類等
3 離婚・結婚	離婚した日、結婚した日	受理証明書のコピー
4 給付金受給開始 〔失業保険・労災保険・傷病手当金・出産手当金等〕	受給開始日	雇用保険受給資格者証 両面のコピー や 給付金支給決定通知書のコピー
5 a. パート/アルバイト等による収入超過 b. 一時所得等その他収入超過〔事業所得、譲渡所得、個人年金、不動産所得、株式等〕 c. 扶養状況調査(検認) d. 改定された年金収入が基準額超過	給与が収入基準を上回った月の翌月1日	直近3ヶ月の給与明細書等のコピー等 (年末で超過の場合は源泉徴収票でも可)
	入金日の翌月1日 または 確定申告最終月の翌月1日	入金日が確認できる書類 確定申告書及び収支内訳書のコピー
	健保が指定した日	不要 (健保で確認済みのため)
	改定された年金額の振込月の翌月1日	年金振込通知書のコピー
6 海外居住	除票日	住民票(除票)のコピー
7 後期高齢者医療制度(75歳到達者、65歳障害認定者)	75歳誕生日、後期高齢者医療制度資格取得日	資格情報が確認できる書類のコピー
8 その他 生計維持関係の消滅 (収入逆転による扶養異動、別居等)	生計維持関係が消滅した日	「削除該当日」が確認できる書類 配偶者の所得証明書、住民票等

\*個人情報公表の「個人情報保護基本方針(プラバシポリシー)」に則り利用目的の範囲内で取り扱います。

### 【削除手続きが遅れると】

- 削除日以降にシャープ保険証を使用していた場合  
後日医療費の7割~9割相当分を被保険者に請求します。※手続き手数料はご自身の負担になります
- シャープ健康保険組合の財政を圧迫  
被扶養者(家族)の人数は国に納める高齢者医療制度負担金の算定基礎となっています。  
削除届出の遅れ・忘れば皆さんから徴収した保険料から不要な架空の無駄な費用の支払いをすることになり、  
財政負担が増加し、ひいては保険料の増加につながります。

皆さんのご協力をお願いします

死亡年月日	R . . . . .	担
埋葬料請求確認	無・有	当
医療機関受診確認	無・有	