

決裁	常務理事	事務長	主任	担当

ルネサス健康保険組合御中 (送付先は、下記参照)

**健康保険 被扶養者削除届 (兼 削除通知書)**

提出日 令和 年 月 日

太枠内を記入してください。

基本情報										枝番(-00)記入は不要です。														
被保険者証の記号・番号										被保険者氏名														
記号					番号 (右詰め)					フリガナ					フリガナ									
事業所名 (任継・特退の方は記入不要)										連絡先														
社名					所属					内線TEL					日中の連絡先 電話番号									
従業員番号 (右詰め)										事業所コード					事業所コードは、事業所健保担当者が記入									

申請内容													
続柄	フリガナ		削除の理由(該当項目にチェック)				被扶養者ではなくなった日 (又は死亡年月日)			健保組合記入欄			
	被扶養者氏名						年	月	日	扶養削除日			証回収
			他の人の扶養になる	死亡	平成				平成				添付未添付紛失
			失業給付受給開始	就職	令和				令和				添付未添付紛失
			扶養認定基準超過	別居									添付未添付紛失
			その他( )										添付未添付紛失

受付日付印

< 注意事項 >

- 国民年金第3号被保険者である配偶者を削除する場合は、健康保険への届出とは別に事業所へ「国民年金第3号被保険者関係届」の届出も必要です。詳細は事業所の年金担当者へご確認願います。
- 必ず、該当者の健康保険被保険者証(保険証)をご送付ください。  
被保険者証(保険証)を紛失した場合は、「被保険者証紛失届」(健保 指定帳票T-102)をあわせて、ご提出ください。
- 失業給付受給開始の場合は、「雇用保険受給資格者証の写(全面)」を添付してください。
- 死亡の場合は「埋葬料・埋葬費 請求書」(健保指定帳票K-037)をあわせて、ご提出ください。

< 申請書の送付先 >

加入区分	送付先 [社外郵便]
一般被保険者	社会保険労務士法人なんの木事務所 [〒101-0063東京都千代田区神田淡路町2-29] 社内便の場合: 本/日立MP(OC2)(人事)なんの木
任意継続、特例退職被保険者	ルネサス健康保険組合 [〒187-8588 東京都小平市上水本町5-20-1]

事業所所在地		インプット	証回収
事業所担当印	事業所名称		
	事業主氏名		

(健保組合で認定後、健保印を押印の上 返送いたします。)

上記の通り、扶養削除されましたので、通知申し上げます。