ルネサス健保使用欄

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。

被保険者情報

※枝番（-00）記入は不要です。

被保険者の記号・番号													被保険者氏名	フリガナ
記号				番号（右詰め）										
事業所名（任継・特退の方は記入不要）													連絡先	
社 名					所 属								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 被扶養者氏名	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）年	月	日	健保組合記入欄 扶養削除日 年	月	日	証回収
		□ 他の人の扶養になる □ 死亡 □ 失業給付受給開始 □ 就職 □ 扶養認定基準超過 □ 別居 □ その他（　　）	平成 令和			平成 令和			添付 未添付 紛失
		□ 他の人の扶養になる □ 死亡 □ 失業給付受給開始 □ 就職 □ 扶養認定基準超過 □ 別居 □ その他（　　）	平成 令和			平成 令和			添付 未添付 紛失
		□ 他の人の扶養になる □ 死亡 □ 失業給付受給開始 □ 就職 □ 扶養認定基準超過 □ 別居 □ その他（　　）	平成 令和			平成 令和			添付 未添付 紛失

受付日付印

＜注意事項＞

1. 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。
2. 該当者が下記を所持されている場合は、必ず送付ください。
   「 健康保険被保険者証（ 健康保険証） 又は 資格確認書（ 有効期限内のもの）」
   健康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）を併せてご提出ください。
   資格確認書（ 有効期限内のもの）を紛失した場合は『 資格確認書 紛失届』（ 健保 指定帳票T-301）を併せてご提出ください。
3. 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。
4. 死亡の場合は『 埋葬料・ 埋葬費 請求書』（健保指定帳票K-037）を併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)(人事ソ)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］

事業所担当印	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名

インプット	証 回 収

（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。