

扶養認定の申請には添付書類が必要です。  
必ずJAST健保のHPにてご確認ください。  
<https://www.c-canvas.jp/kenpo/jast/index.aspx>

| 常務理事 | 事務長 | 担当者 | 担当者 |
|------|-----|-----|-----|
|      |     |     |     |

## 健康保険被扶養者(認定・削除)届

|                         |   |   |                         |              |                  |                      |               |
|-------------------------|---|---|-------------------------|--------------|------------------|----------------------|---------------|
| ①<br>健康保険の記号<br><br>100 | ②<br>健康保険の番号<br><br>〇〇〇   | ③被保険者の氏名<br>フリガナ ケンポ フリガナ 外ウ<br>氏 健保 名 太郎 | ④生年月日<br>昭年月日 平〇〇〇 令〇〇〇 | ⑤性別<br>男 · 女 | ⑥異動の別<br>認定 · 削除 | ⑦資格取得年月日<br>令和〇年〇月〇日 | ⑧標準報酬月額<br>千円 |
| 被保険者の<br>住民票住所          | 〒 530-0005 ※住民票に記載の通り、正しくご記入ください<br>大阪府大阪市北区中之島〇一〇一〇 〇〇マンション〇号室<br>電話( 06 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 |   |                         |              | 事業所              | 大阪本社<br>東京本社<br>退職者  | 備考            |

|  |                         |   |                       |   |                          |  |                   |
|--|-------------------------|---|-----------------------|---|--------------------------|--|-------------------|
| ⑨被扶養者の氏名<br>フリガナ ケンポ ハナコ<br>氏 健保 名 花子  | ⑩生年月日<br>昭年月日 平〇〇〇 令〇〇〇 | ⑪性別<br>男 · 妻                                | ⑫続柄<br>パート            | ⑬被扶養者の状態及び収入額<br>マイナンバー<br>(年収 900,000 円)   | ⑭扶養の理由<br>又は削除の理由<br>収入減 | ⑮被扶養者となった日<br>またはなくなった日<br>(死亡の場合は死亡日の翌日)<br>年月日<br>令和〇〇〇〇 | ⑯被扶養者の住民票住所<br>同上 |
|  | ⑰個人番号(マイナンバー)           | ⑯被扶養者の住民票住所<br>マイナ保険証が利用できない<br>(資格確認書発行希望) |                       |   |                          |  |                   |
| ⑨被扶養者の氏名<br>フリガナ ケンポ イチロウ<br>氏 健保 名 一郎 | ⑩生年月日<br>昭年月日 平〇〇〇 令〇〇〇 | ⑪性別<br>男 · 長男                               | ⑫続柄<br>無職             | ⑬被扶養者の状態及び収入額<br>マイナンバー<br>(年収 0 円)   | ⑭扶養の理由<br>又は削除の理由<br>出生  | ⑮被扶養者となった日<br>またはなくなった日<br>(死亡の場合は死亡日の翌日)<br>年月日<br>令和〇〇〇〇 | ⑯被扶養者の住民票住所<br>同上 |
|  | ⑰個人番号(マイナンバー)           | ⑯被扶養者の住民票住所<br>マイナ保険証が利用できない<br>(資格確認書発行希望) |                       |   |                          |  |                   |
| 増<br>・<br>減<br>認定<br>· ·<br>削除<br>· ·  | ⑩生年月日<br>昭年月日 平〇〇〇 令〇〇〇 | ⑪性別<br>男 · 女                                | ⑫続柄<br>マイナンバー<br>(年収) | マイナ保険証が利用できない場合とは以下の状態を指します。<br><ul style="list-style-type: none"> <li>マイナンバーカードを紛失中</li> <li>マイナンバーカードの更新手続き中</li> <li>マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れている</li> <li>マイナンバーカードを作っていないまたは作っているが健康保険証利用登録を行っていない</li> <li>マイナンバーカードを返納した</li> <li>マイナ保険証による受診には第三者(介助者など)のサポートが必要</li> </ul> |                          |  |                   |
|  | ⑩生年月日<br>昭年月日 平〇〇〇 令〇〇〇 | ⑪性別<br>男 · 女                                | ⑫続柄<br>マイナンバー<br>(年収) |   |                          |  |                   |

|  |          |                |
|--|----------|----------------|
| 上記の記事項は事実に相違ありませんので届出します。<br>被保険者 氏名 健保 太郎   | 令和〇年〇月〇日 | ※黄色部分のみご記入ください |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。<br>所在地 〒 530 - 0005<br>事業主名称 大阪府大阪市北区中之島2-3-18<br>日本システム技術株式会社<br>代表者名<br>電話( 06-4560-1000 ) | 受付印      |                |