

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>

健康保険被扶養者(認定・削除)届

常務理事	事務長	担当者	担当者

①健康保険の記号	②健康保険の番号	③被保険者の氏名		④生年月日	⑤性別	⑥異動の別	⑦資格取得年月日	⑧標準報酬月額
100	〇〇〇	フリガナ ケンポ 氏 健保	フリガナ タロウ 名 太郎	昭平令 年 月 日 〇 〇 〇	男・女	認定・削除	令和 〇 年 〇 月 〇 日	千円
被保険者の住民票住所		〒 530-0005 ※住民票に記載の通り、正しくご記入ください 大阪府大阪市北区中之島〇-〇-〇 〇〇マンション〇号室 電話(06) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			事業所	大阪本社 東京本社 退職者		

⑨被扶養者の氏名		⑩生年月日	⑪性別	⑫続柄	⑬被扶養者の状態及び収入額	⑭扶養の理由又は削除の理由	⑮被扶養者となった日またはなくなった日(死亡の場合は死亡日の翌日)	⑯被扶養者の住民票住所	
⑰個人番号(マイナンバー)		⑰マイナ保険証の利用可否							
例) 収入減少により配偶者を申請する場合	フリガナ ケンポ 氏 健保	名 ハナコ	昭平令 年 月 日 〇 〇 〇	男・女	妻	パート	収入減	令和 〇 年 〇 月 〇 日	同上
例) 出生により子供を申請する場合	フリガナ ケンポ 氏 健保	名 一郎	昭平令 年 月 日 〇 〇 〇	男・女	長男	無職	出生	令和 〇 年 〇 月 〇 日	同上
増・減	認定・削除	フリガナ 氏 名	昭平令 年 月 日	男・女					
増・減	認定・削除	フリガナ 氏 名	昭平令 年 月 日	男・女					

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。

- ・マイナンバーカードを紛失中
- ・マイナンバーカードの更新手続き中
- ・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
- ・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
- ・マイナンバーカードを返納した
- ・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

上記の記事項は事実に相違ありませんので届出します。 被保険者氏名 健保 太郎		受 付 印	※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。 所在地 〒 530 - 0005 事業主名称 大阪府大阪市北区中之島2-3-18 日本システム技術株式会社 代表者名 電話(06-4560-1000)			