注意

事項

被保険者等記号

被

7 年 12 月

扶

9 1 1

令 和

記号番号は①~③のいずれかでご確認ください。

 \mathcal{O}

10 日提出

氏

名

- ① マイナポータル
- ② 資格情報のお知らせ
- ③ 資格確認書

任意継続加入後に、新たに被扶養者を申請する場合にご提出ください。

被扶養者認定後、事業所経由で資格確認のお知らせをお送りしますので、マイナポータルで最新の健康保険証情

生計維持関係申告書・添付書類のご提出も必要です。今回申請する方のマイナンバーを在職中に提出していない場合はマイナンバーの提出も必要となります。申請前に健康保険組合にご連絡ください。

裁

任意継続 健康保険被扶養者 (増加) 届

被保険者等 保 被 険 者 被保険者 2 3 4 5 健保 太郎 平成 2年 3月 20日生 の生年月日 番 号 \mathcal{O} 氏 名 女 被保険者の この届が受理された 被保険者の この届が受理される 7年 4月 1 目 2 名 無記入 円 資格取得年月日 報酬月額 後の被扶養者数 前の被扶養者数 注) 任継資格取得日

世帯の 性 扶養を始 被扶養者被扶養者の 認定年月日 資格確認書 ガ ナ 生 年 月 日 同 · 别区分 めた年月日 の職業 月平均収入額 【健保記入欄】 発行要否 別 氏 名 男 昭・平・令 同 別 必要 不要 無 無記入 12 12 女 花 健 保 令和6年12月2日以降は、保険証の交付ができません。 同•别 資格確認書の発行が必要な場合(※)は「必要」に丸をしてください。 ※発行が必要な場合 (1)マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者 同 • 别 ②マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、 利用登録解除を申請した者、利用登録解除者 ③マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者 同 • 别 ④マイナ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者が要配慮者等に同行して、 資格確認を補助する必要がある者 同•别 資格確認書の発行が不要な場合(マイナ保険証利用)は「不要」に丸をしてください。

三井物産健康保険組合 理事長殿 被保険者 住所 東京都世田谷区〇〇〇1-2-3

報をご確認ください。

氏名 健保 太郎