記入見本

Excel入力/紙を印刷後に記入どちらも可

●社員の入社と同時に家族を申請する場合
被保険者証等記号・番号：記入不要
「健保マイポータル」の登録案内は、ご入社後となります
取得年月日　　：社員の入社日
●上記以外は、「資格情報のお知らせ」、マイナポータルの「資格情報」にてご確認くだ

健康

「健保マイポータル」の登録が必要です。申請前に登録状況をご確認ください。

被保険者欄														
被保険者証等記号	○	被保険者証等番号	○○○	取得年月日	平成	1	年 7	0	月 4	0	日 1	性別	■男	□女
氏名	(フリガナ) ケンポ (氏) 健保	(名) タロウ 太郎												

「被保険者欄」には、
被保険者（社員本人）についてご記入ください

被扶養者として申請する者														
1	氏名	(フリガナ) ケンポ (氏) 健保	(名) ハナコ 花子	生年月日	令和	0	年 3	0	月 6	0	日 1	性別	□男	■女
				個人番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	続柄	二女	職業	収入(年収) 0万円	住所	■ 同居 □ 別居	別居の場合 〒 -							
	被扶養者とする理由	□ 被保険者入社	■ 出生	□ 結婚	□ 退									
		□ 収入減少	□ 任継喪失	□ 扶養変更	□ 日本居住									
2	氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	選択してください	年	月	日	性別	□男	□女			
				個人番号										
	続柄													
	被扶養者とする理由													
3	氏名								性別	□男	□女			
	続柄													
	被扶養者とする理由													

今回、被扶養者として申請する者について、
ご記入ください

【認定日】について

審査に必要な書類一式が提出され、健保が扶養の事実を認めて受理した日が認定日となります
但し、申請理由が日本国内での「出生」の場合は、生年月日を認定日として取り扱います。

また、以下に該当する場合で、かつその事由発生から**1ヵ月以内**に
申請があった場合は、その事由発生日を認定日として取り扱います。

- **結婚　→婚姻日**
- **被保険者入社（社員の入社に伴い家族を扶養に申請する）　→入社日**
- **退職　→退職日の翌日（資格喪失日）**
- **失業保険受給終了　→受給終了日の翌日**
- **任継喪失　→任継資格喪失日**

資格確認書の発行対象者の有無 ※マイナ保険証を保有していない方	□	いる	□	いない

※発行が必要な場合は『資格確認書交付申請書』の提出が必要です。

（申請先）在籍者は、**所属会社の人事・社会保険担当へ提出**となります。任意継続被保険者は、健保へ直接提出下さい。

事業所所在地	〒 -	提出日	年 月 日
事業所名称			受付年月日
事業主氏名			
電話番号	（　　）		

上記の日付にて認定いたしました。

日本ヒューレット・パッカード健康保険組合

Rev7.0（R06.11.1）