

- 【添付書類】**
1. 該当者の健康保険証カード(穴あけで数箇所穴をあけておいて下さい)
 2. 雇用保険受給の場合⇒「雇用保険受給資格者証のコピー」 →
 3. 就職の場合 ⇒ 就職先の健康保険証のコピー(4月1日新規入社は除く)
 4. その他、該当者に交付されている証がある場合はその証
(例: 限度額適用認定証・高齢受給者証等)

～雇用保険受給資格者証の記載例～

待期満了 待期満了日 030215
 給付制限期間 030216— 030515 離職理由 4

030516— 0531 16 基本手当●●●●

この場合は、給付制限期間の次の日で減員となります。(元号 03・5・16)
 ※離職理由により減員日は異なります。

記入例

新規
 被扶養者 追加 届
 減員

被 保 險 者 が 記 入 す る と こ ろ	① 被 保 険 者 証		(記号) 11	(番号) 1234567	被 保 險 者	④ 氏名・印		日新 太郎 日新				
	② 所 属		●△ 部 ●● 課			⑤ 住 所	京都市右京区梅津●△町C-1					
	③ 資格取得年月日		元号20年4月1日			⑥ 生年月日	元号60年4月2日					
	異 動 の あ っ た 人 の み 記 入	⑦ 新規・追加・減員の別	⑧ ふりかな 被扶養者の氏名	⑨ 性別	⑩ 生 年 月 日	⑪ 続柄	⑫ 雇用保険受給の有無	⑬ 被扶養者の年間収入	⑭ 同居・別居の別	⑮ 異動年月日	⑯ 扶養し始めた(または、扶養しなくなった)理由	備考
		新追加	にしん はなこ 日新 花子	男・女	年 月 日 元号62 10 1	妻	有・無・申請中	年金 円 その他 円	同居	年 月 日 元号3 5 16	失業保険受給の為	
		新追加		男・女	年 月 日		有・無・申請中	年金 円 その他 円		年 月 日		
新追加			男・女	年 月 日		有・無・申請中	年金 円 その他 円		年 月 日			
新追加			男・女	年 月 日		有・無・申請中	年金 円 その他 円		年 月 日			
新追加			男・女	年 月 日		有・無・申請中	年金 円 その他 円		年 月 日			

⑰ ※新規の方および追加のみ記入して下さい。
 上記被扶養者の療養に関し、日新電機健康保険組合から支給される高額療養費および家族療養付加金の受領に関する権限を日新電機(株)社長に委任します。

年 月 日

被保険者氏名 _____

元号 年 月 日提出

事業主が証明するところ

住所 _____

事業主 氏名 _____

上記の届について事実と相違ないことを証明する。

日新電機株式会社以外の方は、各事業所業務部等担当者を経由して下さい。