

常務理事	事務長	1	2	担当者

遠隔地被保険者証 解消・変更 申請書

※遠隔地証の解消及び変更時に提出下さい。

記号 - 番号	〇〇〇-〇〇〇〇〇〇	事業所の名称	〇〇〇〇	
被保険者氏名	三菱太郎		性別	男 女
生年月日	昭和・平成 〇〇年 〇月 〇日	取得年月日	昭和・平成 〇〇年 〇月 〇日	
現住所	〒000-0000 □□県□□市□□町1-1			

申請理由	〇月×日付単身赴任解消により、家族全員が同居となったため。
------	-------------------------------

➤申請理由（例）

- 〇月〇日付単身赴任解消により、家族全員が同居となったため。
- 妻が里帰り出産から戻り、家族全員が同居となったため。
- 遠隔地の学校へ通学していた長男が就職したため。
- 〇月〇日に長女が誕生したため。

<健保記入欄>

被保険者証 回収区分	添付	返不能	滅失
	通	通	通

全部解消 一部解消 変更(扶養の追加・削除)

平成 年 月 日提出

事業所所在地 事業所名称 事業主名 電話	印
-------------------------------	---

