

# 任継・特退 被保険者 変更届

年 月 日提出

被 保 険 者	記号	番号	下記の通りお届けいたします。		
	〒	電話番号	(	)	
			住所		
			氏名 <span style="float: right;">(印)</span>		

	変更事項	変更後(新)	変更前(旧)	
被 保 険 者 の 変 更	フリガナ			
	氏名	婚姻・離婚・その他 ( )		
	住所	〒 -	〒 -	
	市区町村コード (健保記入欄)	-	-	
	電話番号	自宅 変更:有・無 (該当に○)	- -	- -
		携帯 変更:有・無 (該当に○)	- -	- -
	変更日	年 月 日 (※必ずご記入下さい)		

	変更事項	対象者の氏名	続柄	変更後(新)	変更前(旧)	変更事由
被 扶 養 者 の 変 更	フリガナ					改 名 訂 正 其 他 ( )
	氏名					
	生年月日	年 月 日		年 月 日	年 月 日	
	変更日	年 月 日 (※必ずご記入下さい)				

	氏名	昭和・平成・令和 年 月 日	続柄	資格喪失事由	資格喪失日
被 扶 養 者 の 削 除				就職 (パート、派遣先での健保加入も含む)	(就職の場合は就職日) (死亡の場合は翌日)
			年齢	収入超過・結婚・離婚・別居 ・死亡	年 月 日
			歳	その他 ( )	資格喪失証明書 要・不要

【健保使用欄】

保険証回収入力済	
資格確認書回収入力済	
高齢受給者証回収入力済	
資格喪失証明書発行済	
NinKei7000 入力済	

処理日	次長	担当
年 月 日		

受付日付印

## 変更届 添付書類一覧表と資格喪失証明書について（任継・特退用）

※変更届提出の際は、以下の書類を添付してください。

### 1. 被保険者の変更（氏名・住所・電話番号の変更等）

変更事項	変更理由	添付書類	保険証・資格確認書の添付
氏名	結婚・離婚	結婚日、離婚日が確認できる書類 (例：被保険者からみた戸籍謄本で削除対象の被扶養者の結婚日、離婚日が記載されているもの、結婚・離婚受理証明書等)	要 (所持されている方のみ)
住所	転居	世帯全員の住民票（マイナンバー記載のないもの）	不要
電話番号	転居	なし	不要
その他の変更		内容により添付書類が異なりますので、みずほ健保までお問い合わせください。	

### 2. 被扶養者の変更（氏名の改名・生年月日の訂正等）

変更・訂正事項	添付書類	保険証・資格確認書の添付
氏名の改名	旧姓と新姓が確認できる書類（例：戸籍謄本等）	要 (所持されている方のみ)
生年月日訂正	生年月日が確認できる書類（例：戸籍謄本や住民票等）	要 (所持されている方のみ)
電話番号	なし	不要
その他の変更	内容により添付書類が異なりますので、みずほ健保までお問い合わせください。	

### 3. 被扶養者の削除

削除事由	資格喪失日	添付書類	保険証・資格確認書の添付
就職	就職日 (新しい健康保険の資格取得日)	被扶養者の就職先(パート・派遣先)の健康保険組合から交付された資格情報のお知らせ又は資格確認書のコピー	要 (所持されている方のみ)
パート・派遣先での健保加入	健保適用日 (新しい健康保険の資格取得日)	※当組合が確認したい事項は「氏名」「資格取得日」の2項目です。その他の項目(事業所名・健保名等)は、塗りつぶして頂いても差し支えありません。	
結婚、離婚	婚姻日、離婚日	婚姻日、離婚日が確認できる書類のコピー 例：結婚・離婚受理証明書等(被保険者からみた戸籍謄本で削除対象の被扶養者の婚姻日、離婚日が記載されているもの)	要 (所持されている方のみ)
雇用保険受給開始	雇用保険受給開始日	雇用保険受給資格者証(全ページのコピー)	要 (所持されている方のみ)
収入超過	事象発生日	添付書類なし 但し、当健保組合が必要と認めた場合は、添付書類を徴求することがあります。	要 (所持されている方のみ)
死亡	死亡日の翌日	埋葬許可証のコピー、死亡診断書のコピー、除籍抄本原本等死亡が確認できる書類	要 (所持されている方のみ)
その他	事象発生日	内容によっては、添付書類を徴求することがあります。 当健保組合までお問い合わせください。	—

### 4. 資格喪失証明書の選択について

収入超過で国民健康保険に加入する場合等は資格喪失証明欄の「要」を選択し、それ以外は原則不要となります  
(健康保険組合の加入の場合もまれに要請される事があります)

(適用 2024.12)