【記入例】

健康保険被扶養者（減）届

認定伺	常務理事	事務長	主査	担当者

被保険者との続柄	氏名	生年月日	収入額	扶養減年月日	扶養減事由	備考
	事業主記入欄					
妻	健保　さくら	平成5年1月1日	年額　1,500,000　円	令和6年12月1日	就職	

添付した書類（〇印をする）
扶養（減）届出の際に添付書類が必要となる場合 (1)雇用保険受給の場合 ・雇用保険受給資格者証（写） (2)一時所得等の場合 ・収入の日がわかるもの・収入額がわかるもの (3)年金受給等収入増の場合 ・年金受給（支払）通知等 ・収入額がわかるもの (4)その他 ・必要に応じ健保が求める場合あり

東京電力健康保険組合理事長 殿

2024 年 12 月 2 日

HD ・ PG ・ RP ・ EP

基幹事業会社	＊該当の基幹会社に〇をつけてください
所属事業所名	オフィスサービスセンター　〇〇グループ
社員番号	1234567
被保険者 現住所	〒116-8550 東京都荒川区東尾久〇-〇-〇
氏名	健保　太郎
連絡先（内線）	955-12345

※押印は廃止となっております。