＜記入例＞

理事長	常務理事	事務長	係

遠隔地被保険者証交付申請書

健康保険

① 被保険者証の記号と番号	３９０７	② 被保険者の氏名と押印	北村　太郎	③ 印
④ 被保険者の現住所	神奈川県横浜市港北区新横浜２－４－１ 新横浜マンション７０５号室 方			
⑤ 被保険者が勤務している事業所の名称	カメラのキタムラ横浜／新横浜店			
⑥ 被扶養者の総数	２ 名	（イ） 左のうち被保険者と住居を同じくする被扶養者の数	１ 名	（ロ） ⑥のうち被保険者と住居を別にする被扶養者の数 １ 名

⑦ 被保険者と住所を別にする被扶養者で、この申請の対象となる者の

（イ）氏　名	（ロ）性別	（ハ）生　年　月　日	（ニ）被保険者との身分関係
北村　五郎	男・女	昭・平・令　１０年７月１０日生	
	男・女	昭・平・令　年　月　日生	
	男・女	昭・平・令　年　月　日生	
	男・女	昭・平・令　年　月　日生	
	男・女	昭・平・令　年　月　日生	

（ホ）現住所　大阪府大阪市本町４丁目１－１６ 方

⑧ 申請の事由（詳しく）	北村五郎が大学進学のため
⑨ ⑤に記載した事業所の所在地から遠く離れた所に居住している者は、被保険者ですか被扶養者ですか	被保険者・被扶養者

令和 ○○ 年 ６ 月 ５ 日 提出

※ 受付日付印

⑩ うえの申請について、事実に相違ないことを証明します。

年　月　日

事業主　⑪ 住所

⑫ 氏名　⑬ 印

電話　局（　）　番

（注意事項）

イ、この申請書は、被扶養者が被保険者と遠く離れて居住し、健康保険の被扶養者証の交付をすでに受けている者（市区町村の発行したもの）および被扶養者の別居届を提出している被保険者証」の「健康保険の被扶養者」と認定されていない者が、ロ、交付を受けようとするこの申請書にはすでに特別な事情があるので、ハ、「健康保険の被扶養者」届か被扶養者異動届」を提出して下さい。

ニ、大・昭・平の別は、その該当する文字を丸でかこんで下さい。

ホ、※印の欄は記載しないで下さい。

社会保険労務士の提出代行		

（2019.5）