

遠隔地被保険者証返却届

記入例

常務理事	事務長	係

コカ・コーライーストジャパン健康保険組合御中

平成 XX 年 XX 月 XX 日 提出

被 保 険 者 証	記号	XXX	所 属	〇〇〇会社 部 チーム
	番号	XXXX	氏名	健康元気 (印)
被保険者住所		〒 XXX - XXXX TEL XXX (XXX) XXXX 名古屋市東区砂田橋〇〇 X丁目XX - XX - XX		
遠隔地申請を解除し、1. 被保険者と同居する。 2. 被扶養者からはずす。				
遠隔地終了被扶養者名		生 年 月 日		続 柄
健康良一		昭平 XX 年 XX 月 XX 日		長男
		昭平 年 月 日		
		昭平 年 月 日		
		昭平 年 月 日		
解 除 理 由				
1. 単身赴任終了による同居のため 2. その他 (例1: 4月1日就職により・ 例2: 自宅からの通学に変更) *状況によっては、別途書類を提出していただきます。				
所在地				
事業所名称				
事業主氏名 (印)				

註：

1. この届書に「被保険者証」「遠隔地被保険者証」を2枚とも添付してください。
2. 扶養家族よりはずす場合は、「健康保険被扶養者異動届(減)」を別途提出してください。
3. 続柄は「妻」「長男」「妹」「実母」「養父」などと記入してください。

受付印