

健康保険

届出書（申請書）・回収済保険証等 送付書

送付書類	送付部数	備考欄
●適用・資格関係		
1. 被保険者資格取得届（正・副）		
2. 給付金振込依頼書（新規・変更・受領委任）		
3. 被保険者資格証明書（健保組合控）		
4. 被保険者資格喪失届（正・副）		
回収済保険証（本人・家族）	本人 枚	
	家族 枚	
5. 被保険者証回収不能届		
6. 被保険者証（高齢受給者証）再交付申請書（正・副）		
7. 被扶養者異動届（正・副）		
8. 扶養関係現況書		
9. 任意継続被保険者資格取得届		
10. 任意継続被保険者（被扶養者）資格喪失届		
11. 任意継続被保険者（資格取得・保険料納付）遅延理由申出書		
12. 被保険者区分変更届（正・副）		
13. 事業所（住所・名称・代表者）変更届		
14. 住所変更届		
●給付関係		
1. 療養費支給申請書		
2. 療養費（治療用装具）支給申請書		
3. 療養費（あんま・針灸・マッサージ）		
4. 傷病手当金支給申請書		
5. 埋葬料（費）支給申請書		
6. 出産育児一時金等支給申請書		
7. 出産手当金支給申請書		
8. 限度額適用認定申請書・標準負担額減額認定申請書（非課税者用）		
9. 医療費のお知らせ再発行依頼書		
10. 交通事故・自損事故・第三者等の行為による傷病届		
11. 負傷原因届		
●保険料徴収関係		
1. 算定基礎届（総括表を含む）（正・副）		
2. 被保険者報酬月額変更届（正・副）		
3. 賞与支払届（総括表を含む）（正・副）		
4. 産前産後休業取得者申出書（取得・変更・終了）（正・副）		
5. 育児休業取得者申出書（新規・延長・終了）（正・副）		
6. 産前産後休業終了時報酬月額変更届（正・副）		
7. 育児休業終了時報酬月額変更届（正・副）		

健康保険

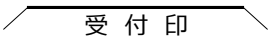
届出書（申請書）・回収済保険証等 受付書

(※) 確認欄は健康保険組合が☑します。

送付書類	送付部数	確認欄	備考欄
●適用・資格関係			
1. 被保険者資格取得届（正・副）		<input type="checkbox"/>	
2. 給付金振込依頼書（新規・変更・受領委任）		<input type="checkbox"/>	
3. 被保険者資格証明書（健保組合控）		<input type="checkbox"/>	
4. 被保険者資格喪失届（正・副）		<input type="checkbox"/>	
回収済保険証（本人・家族）	本人 枚	<input type="checkbox"/>	
	家族 枚	<input type="checkbox"/>	
5. 被保険者証回収不能届		<input type="checkbox"/>	
6. 被保険者証（高齢受給者証）再交付申請書（正・副）		<input type="checkbox"/>	
7. 被扶養者異動届（正・副）		<input type="checkbox"/>	
8. 扶養関係現況書		<input type="checkbox"/>	
9. 任意継続被保険者資格取得届		<input type="checkbox"/>	
10. 任継続被保険者（被扶養者）資格喪失届		<input type="checkbox"/>	
11. 任意継続被保険者（資格取得・保険料納付）遅延理由申出書		<input type="checkbox"/>	
12. 被保険者区分変更届（正・副）		<input type="checkbox"/>	
13. 事業所（住所・名称・代表者）変更届		<input type="checkbox"/>	
14. 住所変更届		<input type="checkbox"/>	
●給付関係			
1. 療養費支給申請書		<input type="checkbox"/>	
2. 療養費（治療用装具）支給申請書		<input type="checkbox"/>	
3. 療養費（あんま・針灸・マッサージ）		<input type="checkbox"/>	
4. 傷病手当金支給申請書		<input type="checkbox"/>	
5. 埋葬料（費）支給申請書		<input type="checkbox"/>	
6. 出産育児一時金等支給申請書		<input type="checkbox"/>	
7. 出産手当金支給申請書		<input type="checkbox"/>	
8. 限度額適用認定申請書・標準負担額減額認定申請書（非課税者用）		<input type="checkbox"/>	
9. 医療費のお知らせ再発行依頼書		<input type="checkbox"/>	
10. 交通事故・自損事故・第三者等の行為による傷病届		<input type="checkbox"/>	
11. 負傷原因届		<input type="checkbox"/>	
●保険料徴収関係			
1. 算定基礎届（総括表を含む）（正・副）		<input type="checkbox"/>	
2. 被保険者報酬月額変更届（正・副）		<input type="checkbox"/>	
3. 賞与支払届（総括表を含む）（正・副）		<input type="checkbox"/>	
4. 産前産後休業取得者申出書（取得・変更・終了）（正・副）		<input type="checkbox"/>	
5. 育児休業取得者申出書（新規・延長・終了）（正・副）		<input type="checkbox"/>	
6. 産前産後休業終了時報酬月額変更届（正・副）		<input type="checkbox"/>	
7. 育児休業終了時報酬月額変更届（正・副）		<input type="checkbox"/>	

(事業所)
名称
連絡先
担当者

(通信欄)

 受付印
--