

各 位

小野薬品健康保険組合

小野薬品健康保険組合に加入中のご家族が就職した際は
健保組合への届出を忘れずに！

小野薬品健保組合に加入しているご家族が就職した際は、COMPANY（身上異動届
関連）とは別に健保組合への届出が必要です。速やかな手続きをお願いします。

【提出書類】 以下の提出が必要です。

① 健康保険被扶養者（異動）届

② 就職した家族の小野薬品健康保険組合「保険証（カード）」又は「資格確認書」

- ・ 社内便で直接、健康保険組合（本店 1 階）に送ってください。
- ・ 資格確認書の返却は、発行されている方で有効期限内のものに限ります。

【参照】 健保組合ホームページは [こちら](#)

【健康保険被扶養者（異動）届】

- ・ 「扶養しなくなった年月日」には「新しく加入する健康保険の資格取得日」を記載してください。

健康保険被扶養者（異動）届

被 保 者 欄	被保険者等 記号・番号	記号	番号	フリガナ	氏名	社員番号	性別	生年月日	年	月	日
	資格取得年月日	年		月	日	住所	〒 - TEL - -		この届出を 標準報酬 以外の収入 とする		

被 扶 養 者 欄	増減の 区分	フリガナ	性別	生年月日	続柄	同居別居 の別	職業	今後1年間の 収入見額	扶養しなくなった 理由および年月日	資格確認 書の要否 注1	発行理由	認定・抹消 年月日 捺印	
		氏名		年	月	日	☐ 同居 ☐ 別居※		千円/年	令和 年 月 日	発行が 必要 ☐		
				年	月	日	☐ 同居 ☐ 別居※		千円/年	令和 年 月 日	発行が 必要 ☐		
				年	月	日	☐ 同居 ☐ 別居※		千円/年	令和 年 月 日	発行が 必要 ☐		
				年	月	日	☐ 同居 ☐ 別居※		千円/年	令和 年 月 日	発行が 必要 ☐		
※ 被扶養者が別居の場合の住所		〒 -											

【注意】

- ・ 就職後に当健保組合の保険証等を使用した場合は、社員に医療費（7 割相当）を請求いたします。
- ・ 就職前は、提出書類の受付ができませんので、就職後にすみやかに提出してください。

お問い合わせは、健保組合（久野 m.hisano@ono-pharma.com または宮内 miyauchi@ono-pharma.com）までメールをお願いします。