

健康保険 被扶養者(異動)届

| | | | | |
|-------|-----|---|---|---|
| 伺出年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 常務理事 | 事務長 | | | 係 |
| | | | | |

| 記号 | | 番号 | | | | | | 枝番 | | 被保険者の氏名 | | | | 被保険者の生年月日 | | | | | 資格取得年月日 | | | | | 異動種別 | 報酬月額 | | | | |
|----|---|----|---|---|---|---|---|----|---|---------|-----|-----|----|-----------|---|---|----|---|---------|----|---|----------|---|------|------|---|---|---|---|
| 1 | 0 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 0 | 0 | (氏) | (名) | 昭和 | 年 | 月 | 日 | 昭和 | 年 | 月 | 日 | | 追加 削除 | | | 千円 | | | | |
| | | | | | | | | | | | 健保 | 太郎 | 平成 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 平成 | 2 | 5 | 0 | 4 | 0 | 1 | 4 | 1 | 0 |

| | |
|---------|---------------------------------------|
| 被保険者の住所 | 〒104-0045 東京都中央区築地1-10-3ニッケンビル1101 |
|---------|---------------------------------------|

| 被扶養者の氏名 | | 生年月日 | | | | 性別 | 続柄 | 被扶養者になった日 | | | | 被扶養者から除かれた日 | | | | 職業/ 月平均収入額 | 住居 | 扶養になった または除かれた理由 | 被扶養者の住所 |
|---------------|-----------|------|---|---|---|----|----|-----------|---|---|---|-----------------------------------|---|---|---|--------------------------------|----|---------------------|---------|
| (氏) 健保 | (名) 花子 | 昭 | 年 | 月 | 日 | 男 | 子 | 昭 | 年 | 月 | 日 | 昭 | 年 | 月 | 日 | | 同居 | 出生 | |
| (フリガナ) ケンポ | ハナコ | 平 | 0 | 4 | 1 | 1 | 0 | 1 | 平 | 0 | 4 | 1 | 1 | 0 | 1 | 円 | 別居 | | |
| 個人番号 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 資格確認書発行要否 ※必要な場合はチェックを入れてください。 | | | | <input type="checkbox"/> 発行が必要 | | | |

| 被扶養者の氏名 | | 生年月日 | | | | 性別 | 続柄 | 被扶養者になった日 | | | | 被扶養者から除かれた日 | | | | 職業/ 月平均収入額 | 住居 | 扶養になった または除かれた理由 | 被扶養者の住所 |
|---------|-----|------|---|---|---|----|----|-----------|---|---|---|-----------------------------------|---|---|---|--------------------------------|----|---------------------|---------|
| (氏) | (名) | 昭 | 年 | 月 | 日 | 男 | 子 | 昭 | 年 | 月 | 日 | 昭 | 年 | 月 | 日 | | 同居 | | |
| (フリガナ) | | 平 | | | | 女 | | 平 | | | | 平 | | | | 円 | 別居 | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | 資格確認書発行要否 ※必要な場合はチェックを入れてください。 | | | | <input type="checkbox"/> 発行が必要 | | | |

| 被扶養者の氏名 | | 生年月日 | | | | 性別 | 続柄 | 被扶養者になった日 | | | | 被扶養者から除かれた日 | | | | 職業/ 月平均収入額 | 住居 | 扶養になった または除かれた理由 | 被扶養者の住所 |
|---------|-----|------|---|---|---|----|----|-----------|---|---|---|-----------------------------------|---|---|---|--------------------------------|----|---------------------|---------|
| (氏) | (名) | 昭 | 年 | 月 | 日 | 男 | 子 | 昭 | 年 | 月 | 日 | 昭 | 年 | 月 | 日 | | 同居 | | |
| (フリガナ) | | 平 | | | | 女 | | 平 | | | | 平 | | | | 円 | 別居 | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | 資格確認書発行要否 ※必要な場合はチェックを入れてください。 | | | | <input type="checkbox"/> 発行が必要 | | | |

| |
|--------|
| 事業所所在地 |
| 事業所名称 |
| 事業主氏名 |
| 電話番号 |

令和 年 月 日 届出

受付日付印