

|      |     |  |     |
|------|-----|--|-----|
| 常務理事 | 事務長 |  | 担 当 |
|      |     |  |     |

健康保険 被扶養者（異動）届

※保険の記号・番号を記入

|                |                                           |            |              |          |                   |        |              |        |             |          |        |        |              |
|----------------|-------------------------------------------|------------|--------------|----------|-------------------|--------|--------------|--------|-------------|----------|--------|--------|--------------|
| 被保険者証の<br>記号番号 | 1-9999                                    | 被保険者<br>氏名 | フリガナ ケンポ タロウ | 生年月日     |                   |        |              | 性別     | 異動の別        | 資格取得年月日  |        |        |              |
| 社員・職員<br>コード   | 999999                                    |            | 健保 太郎        | 昭和<br>平成 | 年<br>〇            | 月<br>〇 | 日<br>1 0 0 1 | 男<br>女 | 追加<br>削除    | 平成<br>令和 | 年<br>〇 | 月<br>〇 | 日<br>1 0 0 1 |
| 被保険者<br>住 所    | 〒 123-4567<br>東京都〇〇区〇〇町1-2-3 〇〇マンション456号室 |            |              | 電話       | 0 3 ( 1234 ) 5678 |        |              |        | 標準報酬<br>月 額 | 千円       |        |        |              |

※記入不要

| 被 扶 養 者 の 氏 名 |           | 生 年 月 日    |                |   |   | 性別 | 続柄     | 職業 | 収入 | 被扶養者になった日<br>(追加の場合) |     |   |   | 被扶養者でなくなった日<br>(削除の場合) |                                                                |   |   | 理 由 | 世帯    | 備 考      |          |   |   |   |          |  |
|---------------|-----------|------------|----------------|---|---|----|--------|----|----|----------------------|-----|---|---|------------------------|----------------------------------------------------------------|---|---|-----|-------|----------|----------|---|---|---|----------|--|
| フリガナ<br>(氏)   | ケンボ<br>健保 | ハナコ<br>(名) | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日  | 男<br>女 | 妻  | 無  | 無                    | 平・令 | 年 | 月 | 日                      | 平・令                                                            | 年 | 月 | 日   | 就職のため | 同居<br>別居 | 減        |   |   |   |          |  |
| フリガナ<br>(氏)   |           | (名)        | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日  | 男<br>女 |    |    |                      | 平・令 | 年 | 月 | 日                      | 平・                                                             | 年 | 月 | 日   |       | 同居<br>別居 |          |   |   |   |          |  |
| フリガナ<br>(氏)   |           | (名)        | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日  | 男<br>女 |    |    |                      | 平・令 | 年 | 月 | 日                      | <div>&lt;例&gt;<br/>ご就職日が「令和〇〇年4月1日」の場合<br/>上記のとおりご記入ください</div> |   |   |     |       |          | 同居<br>別居 |   |   |   |          |  |
| フリガナ<br>(氏)   |           | (名)        | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日  | 男<br>女 |    |    |                      | 平・令 | 年 | 月 | 日                      |                                                                |   |   |     |       |          | 平・令      | 年 | 月 | 日 | 同居<br>別居 |  |
| フリガナ<br>(氏)   |           | (名)        | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日  | 男<br>女 |    |    |                      | 平・令 | 年 | 月 | 日                      |                                                                |   |   |     |       |          | 平・令      | 年 | 月 | 日 | 同居<br>別居 |  |
| フリガナ<br>(氏)   |           | (名)        | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日  | 男<br>女 |    |    |                      | 平・令 | 年 | 月 | 日                      |                                                                |   |   |     |       |          | 平・令      | 年 | 月 | 日 | 同居<br>別居 |  |

<例>  
ご就職日が「令和〇〇年4月1日」の場合  
上記のとおりご記入ください

|            |        |
|------------|--------|
| 事業主の<br>確認 | 事務所所在地 |
|            | 事務所名称  |
|            | 事業主氏名  |
|            | 電 話    |

※事業主証明が必要です

令和 年 月 日提出

受付日付印