

健康保険被扶養者(異動)届

〇〇年 △月 〇日 届出

所属		常務理事		事務長		課長		課長補佐		係員			
所属長 (印) (鉄)													
健康保険被保険者証の 記号 - 番号		① 被保険者氏名				② 被保険者の生年月日		③ 性別		④ 資格取得年月日			
1 - 2345		フリガナ ケンボ タロウ 健保太郎 (印)				昭平令 35年 2月 21日		男 女		昭平令 〇〇年 △月 〇日			
⑤ 住所 〒 123 - 〇〇〇〇 自宅の住所を記入		TEL 〇〇 (3321) 〇〇〇〇		⑥ 標準報酬月額 千円		⑦ 被扶養者数		届出前		届出後			
								1 名		2 名			
⑧ 異動別	⑨ 被扶養者の氏名	⑩ 性別	⑪ 生年月日			⑫ 続柄	⑬ 職業	⑭ 被扶養者の年間収入	⑮ 被保険者との世帯別	⑯ 届出の理由		認定日 (※健保記入欄)	
			元号	年	月	日				元号	年	月	日
追加 削除 世帯変更	フリガナ ケンボ ハナコ 健保花子	男1 女2	昭5 平7 令9				2 0 妻	パート 106万 円	同居 別居	パート収入限度内			
追加 削除 世帯変更	フリガナ	男1 女2	昭5 平7 令9						同居 別居				
追加 削除 世帯変更	フリガナ	男1 女2	昭5 平7 令9						同居 別居				
追加 削除 世帯変更	フリガナ	男1 女2	昭5 平7 令9						同居 別居				

○ 記入方法を参照し、太線内を記入してください。

健康保険被扶養者(異動)届

〇〇年 △月 〇日 届出

所属		常務理事		事務長		課長		課長補佐		係員			
所属長 (印) (鉄)													
健康保険被保険者証の 記号 - 番号		① 被保険者氏名				② 被保険者の生年月日		③ 性別		④ 資格取得年月日			
1 - 2345		フリガナ ケンボ タロウ 健保太郎 (印)				昭平令 35年 2月 21日		男 女		昭平令 〇〇年 △月 〇日			
⑤ 住所 〒 123 - 〇〇〇〇 自宅の住所を記入		TEL 〇〇 (3321) 〇〇〇〇		⑥ 標準報酬月額 千円		⑦ 被扶養者数		届出前		届出後			
								2 名		1 名			
⑧ 異動別	⑨ 被扶養者の氏名	⑩ 性別	⑪ 生年月日			⑫ 続柄	⑬ 職業	⑭ 被扶養者の年間収入	⑮ 被保険者との世帯別	⑯ 届出の理由		認定日 (※健保記入欄)	
			元号	年	月	日				元号	年	月	日
追加 削除 世帯変更	フリガナ ケンボ イチロウ 健保一郎	男1 女2	昭5 平7 令9				3 1 長男	会社員 200万 円	同居 別居	R2.4.1就職のため			
追加 削除 世帯変更	フリガナ	男1 女2	昭5 平7 令9						同居 別居				
追加 削除 世帯変更	フリガナ	男1 女2	昭5 平7 令9						同居 別居				
追加 削除 世帯変更	フリガナ	男1 女2	昭5 平7 令9						同居 別居				

○ 記入方法を参照し、太線内を記入してください。