

家族異動届(家族手当・所得税扶養者申請書) 健康保険被扶養者申請書(異動)届 本人氏名変更届

常務理事	健保担当	人事	所属長

社員コード	氏名(被保険者)	資格	所属部署	社内TEL
	印			

1. 本人氏名変更(変更理由:)

新氏名(戸籍名)(漢字)	新氏名(戸籍名)(カナ)	異動日

※社内での旧姓使用の希望有無を記入ください。

社内での旧姓使用希望	希望する 希望しない
旧氏名(旧戸籍名)(漢字)	旧氏名(旧戸籍名)(カナ)

2. 家族異動(A:被扶養者異動 B:被扶養者以外の家族異動)

*被扶養者の異動の場合は、**被扶養者全員について**記入ください。

1. 父母(養子の場合の義父母含む)・配偶者・子女・養子女・兄弟姉妹等の被扶養者の異動について届出ください。
2. 健康保険被扶養者異動の場合は、被保険者証を添えて提出して下さい。
3. 健保被扶養者認定を受ける場合、被扶養者認定基準により健康保険被扶養者申請添付書、証明書等が必要となります。
4. 家族手当は指導職以下に対して支給されますので、コード記載にご注意下さい。
5. 旧氏名欄に旧姓での旧氏名を記入し、使用希望申請されますと、引き続き、旧氏名が社内通称として使われます。但し「源泉徴収票」等の各種法定帳票に關しましては現在の戸籍名が記載されます。
6. 「印」はシャチハタでも可です

*担当者記入欄	()月度		()月度	
	コード	金額	コード	金額
家族手当				
勤務手当				
住宅手当				

資格確認書 発行要否	氏名(フリガナ)	性別 コード	続柄 コード	同別居 コード	非居住 者は○	被扶養者申請コード			生年月日 (西暦)	職業 在学	職業・勤務先名 (具体的に記入)	1ヶ月 収入	異動 理由	異動日	認定/削除日付 人事利用欄
						障がい	健保	所得税							
<input type="checkbox"/>	()														
<input type="checkbox"/>	()														
<input type="checkbox"/>	()														
<input type="checkbox"/>	()														
<input type="checkbox"/>	()														

<続柄コード>

310 本人の父	479 // 姉(7)	329 配偶者の母	120 次男	853 子の妻
319 // 母	510 // 弟(1)	830 // 祖父	129 次女	330 養父
810 // 祖父	519 // 妹(1)	839 // 祖母	1X0 X男	339 養母
819 // 祖母	5X0 // 弟(X)	610 // 兄	1X9 X女	210 養子一男
410 本人の兄(1)	5X9 // 妹(X)	619 // 姉	190 九男	219 養子一女
419 // 姉(1)	570 // 弟(7)	710 // 弟	199 九女	990 その他(男)
4X0 本人の兄(X)	579 // 妹(7)	719 // 妹	850 孫(男)	999 その他(女)
4X9 // 姉(X)	001 配偶者	110 長男	851 孫(女)	
470 // 兄(7)	320 配偶者の父	119 長女	852 子の夫	

<職業・在学区分>

00 無職	34 高校生
10 有職	35 高専生
11 有職(ケル)	36 短大生
20 勤労学生	37 大学生
31 幼稚園	38 大学院生
32 小学生	39 専門学校生
33 中学生	40 大学浪人等

<異動理由>

1 結婚	8 離縁
A 離婚	4 就職
2 出生	7 離職
5 死亡	6 転勤
3 養子	9 その他

<性別コード>

0 男
9 女

<家手支給区分>

1 支給対象
0 支給対象外

<同別居コード>

1 同居
2 別居

<健保扶養区分>

1 扶養対象
0 対象外

<所得税コード>

1 源泉控除対象配偶者	6 控除対象扶養親族・特別障害
2 同一生計配偶者・障害者	7 控除対象同居老親
3 同一生計配偶者・特別障害	8 控除対象同居老親・障害者
4 控除対象扶養親族	9 控除対象同居老親・特別障害
5 控除対象扶養親族・障害者	0 控除対象外

提出事業所名	海外・東京・大阪・倉敷・西条・岡山・新潟・鹿島・つくば・鶴海
届出年月日	年 月 日
事業主住所 氏名及び印	