

住民票住所記入票 【 被扶養者 扶養申請時用 】

健康保険 記号・番号	記号 番号 —	被保険者氏名	
---------------	---------------	--------	--

①	被扶養者氏名		被保険者と、 ☐ 同居している ☐ 別居している ※該当にチェック☑
被保険者と同居している	現住所	〒 —	
	住民票 住所	〒 — ☐ 現住所と同じ	
被保険者と別居している	現住所	〒 —	
	住民票 住所	〒 — ☐ 現住所と同じ	

②	被扶養者氏名		被保険者と、 ☐ 同居している ☐ 別居している ※該当にチェック☑
被保険者と同居している	現住所	〒 —	
	住民票 住所	〒 — ☐ 現住所と同じ	
被保険者と別居している	現住所	〒 —	
	住民票 住所	〒 — ☐ 現住所と同じ	

③	被扶養者氏名		被保険者と、 ☐ 同居している ☐ 別居している ※該当にチェック☑
被保険者と同居している	現住所	〒 —	
	住民票 住所	〒 — ☐ 現住所と同じ	
被保険者と別居している	現住所	〒 —	
	住民票 住所	〒 — ☐ 現住所と同じ	

④	被扶養者氏名		被保険者と、 ☐ 同居している ☐ 別居している ※該当にチェック☑
被保険者と同居している	現住所	〒 —	
	住民票 住所	〒 — ☐ 現住所と同じ	
被保険者と別居している	現住所	〒 —	
	住民票 住所	〒 — ☐ 現住所と同じ	

◆本票は、「健康保険被扶養者異動届」提出時に添付してください。