

正

被扶養者(異動)届

| | | |
|------|-----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 担当者 |
| | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|--------|--|--|----------|--|----|-------|--|---|------|---------|-------|--|
| 健康保険被保険者証 | | 被保険者氏名 | 性別 | <input type="radio"/> 1. 男 <input type="radio"/> 2. 女 | 被保険者生年月日 | <input type="radio"/> 5. 昭和 <input type="radio"/> 7. 平成 | 年 | 月 | 日 | 生 | | | | |
| 記号 | 番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 増加 又は 減少 | フリガナ | フリガナ | 性別 | 被扶養者の生年月日 | | | 続柄 | 続柄コード | 扶養し始めた日 又は扶養しなくなった日 | | その理由 | 被扶養者の職業 | 今後の収入 | |
| | 被扶養者の氏名 | | 個人番号(マイナンバー) ※増加の場合(扶養に入る場合)のみ記入 | | | 同居・別居区分および別居の場合の住所 ※同居の場合は、住所の記入は不要 | | | 備考 | | | | | |
| <input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減 | | | <input type="radio"/> 1.男 <input type="radio"/> 2.女 | <input type="radio"/> 5.昭和 <input type="radio"/> 7.平成 | 年 | 月 | 日 | | 平成 | 年 | 月 | 日 | | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| | | | | | | | | | <input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居 | | | | | |
| <input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減 | | | <input type="radio"/> 1.男 <input type="radio"/> 2.女 | <input type="radio"/> 5.昭和 <input type="radio"/> 7.平成 | 年 | 月 | 日 | | 平成 | 年 | 月 | 日 | | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| | | | | | | | | | <input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居 | | | | | |
| <input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減 | | | <input type="radio"/> 1.男 <input type="radio"/> 2.女 | <input type="radio"/> 5.昭和 <input type="radio"/> 7.平成 | 年 | 月 | 日 | | 平成 | 年 | 月 | 日 | | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| | | | | | | | | | <input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居 | | | | | |
| <input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減 | | | <input type="radio"/> 1.男 <input type="radio"/> 2.女 | <input type="radio"/> 5.昭和 <input type="radio"/> 7.平成 | 年 | 月 | 日 | | 平成 | 年 | 月 | 日 | | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| | | | | | | | | | <input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居 | | | | | |

| | |
|-------------------|-----|
| 社会保険労務士の提出代行者名記載欄 | (印) |
|-------------------|-----|

平成 年 月 日 提出

| | | | | |
|--------|--------------|---------|--|-------|
| 事業主の証明 | 上記の通り相違ありません | (続柄コード) | 11...父 33...三男 51...孫・男 61...孫・女 12...母 34...四男 52...弟 62...妹 13...祖父 35...五男 53...兄 63...姉 14...祖母 41...長女 56...義父 66...義母 20...妻 42...次女 72...養父 82...養母 21...夫 43...三女 31...長男 44...四女 32...次男 45...五女 | 受付日付印 |
| | 住所 | | | |
| | 事業主氏名 | (印) | | |

副

被扶養者(異動)届

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|--------|--|--|----------|--|----|-------|--|---|------|---------|-------|--|
| 健康保険被保険者証 | | 被保険者氏名 | 性別 | <input type="radio"/> 1. 男 <input type="radio"/> 2. 女 | 被保険者生年月日 | <input type="radio"/> 5. 昭和 <input type="radio"/> 7. 平成 | 年 | 月 | 日 | 生 | | | | |
| 記号 | 番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 増加 又は 減少 | フリガナ | フリガナ | 性別 | 被扶養者の生年月日 | | | 続柄 | 続柄コード | 扶養し始めた日 又は扶養しなくなった日 | | その理由 | 被扶養者の職業 | 今後の収入 | |
| | 被扶養者の氏名 | | 個人番号(マイナンバー) ※「副」には記入しないでください | | | 同居・別居区分および別居の場合の住所 ※同居の場合は、住所の記入は不要 | | | 備考 | | | | | |
| <input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減 | | | <input type="radio"/> 1.男 <input type="radio"/> 2.女 | <input type="radio"/> 5.昭和 <input type="radio"/> 7.平成 | 年 | 月 | 日 | | 平成 | 年 | 月 | 日 | | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| | | | | | | | | | <input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居 | | | | | |
| <input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減 | | | <input type="radio"/> 1.男 <input type="radio"/> 2.女 | <input type="radio"/> 5.昭和 <input type="radio"/> 7.平成 | 年 | 月 | 日 | | 平成 | 年 | 月 | 日 | | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| | | | | | | | | | <input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居 | | | | | |
| <input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減 | | | <input type="radio"/> 1.男 <input type="radio"/> 2.女 | <input type="radio"/> 5.昭和 <input type="radio"/> 7.平成 | 年 | 月 | 日 | | 平成 | 年 | 月 | 日 | | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| | | | | | | | | | <input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居 | | | | | |
| <input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減 | | | <input type="radio"/> 1.男 <input type="radio"/> 2.女 | <input type="radio"/> 5.昭和 <input type="radio"/> 7.平成 | 年 | 月 | 日 | | 平成 | 年 | 月 | 日 | | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 |
| | | | | | | | | | <input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居 | | | | | |

| | |
|-------------------|-----|
| 社会保険労務士の提出代行者名記載欄 | (印) |
|-------------------|-----|

平成 年 月 日 提出

| | | | | |
|--------|--------------|---------|--|-------|
| 事業主の証明 | 上記の通り相違ありません | (続柄コード) | 11...父 33...三男 51...孫・男 61...孫・女 12...母 34...四男 52...弟 62...妹 13...祖父 35...五男 53...兄 63...姉 14...祖母 41...長女 56...義父 66...義母 20...妻 42...次女 72...養父 82...養母 21...夫 43...三女 31...長男 44...四女 32...次男 45...五女 | 受付日付印 |
| | 住所 | | | |
| | 事業主氏名 | | | |

(印)