

健康保険被扶養者（異動）届

課長	労務担当

常务理事	事務長	担当者

被保険者号	2001 第 00000 号	統一ID	A0000000
社名	0000 株式会社	住所	00県00市001-1
所属	00部00課	被保険者氏名	健保太郎 (男) (女)

被扶養者の氏名 (異動対象者のみ)	性別 (○でかこむこと)	生年月日	続柄 注1	職業 注2	同居・別居 の別 (○でかこむこと)	被扶養者(片方を消すこと) となった日 でなくなった日※
フリガナ ケンポ ジロウ 健保二郎	男・女	00 00 00	二男	無職	同・別	00 00 00
マイナンバー (マイナンバー担当者が記入)	理由(○でかこむこと) 就職・結婚・出生・死亡・他(0% 退職)					

フリガナ	男・女	昭平令	年 月 日	同・別	令	年 月 日
マイナンバー (マイナンバー担当者が記入)	理由(○でかこむこと) 就職・結婚・出生・死亡・他()					

フリガナ	男・女	昭平令	年 月 日	同・別	令	年 月 日
マイナンバー (マイナンバー担当者が記入)	理由(○でかこむこと) 就職・結婚・出生・死亡・他()					

フリガナ	男・女	昭平令	年 月 日	同・別	令	年 月 日
マイナンバー (マイナンバー担当者が記入)	理由(○でかこむこと) 就職・結婚・出生・死亡・他()					

フリガナ	男・女	昭平令	年 月 日	同・別	令	年 月 日
マイナンバー (マイナンバー担当者が記入)	理由(○でかこむこと) 就職・結婚・出生・死亡・他()					

別居の被扶養者の 現住所	00県00市002-2	※でなくなった日 就職・結婚……その当日 死亡……死亡日の翌日
-----------------	-------------	---------------------------------------

注1 長男、二女、養子、孫、実父、養母、妻の実父、実父の姉、妹、弟など詳しく書いて下さい。

注2 家事、乳幼児、小学生、中学生、高校生、専門学校生、大学生、自営業、農業、年金生活者、パート、アルバイトなど、実態が一目で分かるように書いて下さい。

提出日	受付日	認定日