

健康保険被扶養者（異動）届

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------|------|--------------|--|-----------|----------------------|---|---|--|---|--|---|------------|---|
| 被 保 険 者 欄 | 被保険者証 の記号 | | 被保険者証 の番号 | | 生年月日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | | 年 | | 月 | | 日 | 備考 | |
| | 氏名 | (カナ) | (カナ) | | 取得 年月日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | | 年 | | 月 | | 日 | 収入 (年収) | 円 |
| | | (氏) | (名) | | | 住所 | 〒 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|------|------|------|----------------------|---|-----------------|--------------|-------|---|---|----|-----|-----|--|
| 被 扶 養 者 欄 | 氏名 | (カナ) | (カナ) | 生年月日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | | 年 | | 月 | | 日 | 性別 | 1.男 | 2.女 | |
| | | (氏) | (名) | | | | | | | | | | | | |
| | 続柄 | | 職業 | | 収入 (年収) | 円 | 住所 | 1.同居 2.別居 | 別居の場合 | 〒 | | | | | |
| | 被扶養者 になった日 | 9.令和 | | 年 | 月 | 日 | 被扶養者から 除かれた日 | 9.令和 | | 年 | 月 | 日 | 理由 | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|----|---|----------|----------|--------------------------|----|---|----------|----------|----|--|
| 住民票 住所 | 同上 | 〒 | 都道 府県 | 市区 町村 | 当該届出書の 提出年1月1日の 住所 | 同上 | 〒 | 都道 府県 | 市区 町村 | 備考 | |
|-----------|----|---|----------|----------|--------------------------|----|---|----------|----------|----|--|

被扶養者欄の住所と同じ場合、同上にチェックを入れてください。なお、その場合は隣の住所の記入は不要です。(他の被扶養者欄においても同様)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|------|------|------|----------------------|---|-----------------|--------------|-------|---|---|----|-----|-----|--|
| 被 扶 養 者 欄 | 氏名 | (カナ) | (カナ) | 生年月日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | | 年 | | 月 | | 日 | 性別 | 1.男 | 2.女 | |
| | | (氏) | (名) | | | | | | | | | | | | |
| | 続柄 | | 職業 | | 収入 (年収) | 円 | 住所 | 1.同居 2.別居 | 別居の場合 | 〒 | | | | | |
| | 被扶養者 になった日 | 9.令和 | | 年 | 月 | 日 | 被扶養者から 除かれた日 | 9.令和 | | 年 | 月 | 日 | 理由 | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|----|---|----------|----------|--------------------------|----|---|----------|----------|----|--|
| 住民票 住所 | 同上 | 〒 | 都道 府県 | 市区 町村 | 当該届出書の 提出年1月1日の 住所 | 同上 | 〒 | 都道 府県 | 市区 町村 | 備考 | |
|-----------|----|---|----------|----------|--------------------------|----|---|----------|----------|----|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|------|------|------|----------------------|---|-----------------|--------------|-------|---|---|----|-----|-----|--|
| 被 扶 養 者 欄 | 氏名 | (カナ) | (カナ) | 生年月日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | | 年 | | 月 | | 日 | 性別 | 1.男 | 2.女 | |
| | | (氏) | (名) | | | | | | | | | | | | |
| | 続柄 | | 職業 | | 収入 (年収) | 円 | 住所 | 1.同居 2.別居 | 別居の場合 | 〒 | | | | | |
| | 被扶養者 になった日 | 9.令和 | | 年 | 月 | 日 | 被扶養者から 除かれた日 | 9.令和 | | 年 | 月 | 日 | 理由 | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|----|---|----------|----------|--------------------------|----|---|----------|----------|----|--|
| 住民票 住所 | 同上 | 〒 | 都道 府県 | 市区 町村 | 当該届出書の 提出年1月1日の 住所 | 同上 | 〒 | 都道 府県 | 市区 町村 | 備考 | |
|-----------|----|---|----------|----------|--------------------------|----|---|----------|----------|----|--|

| | | | | | | | | | | | |
|------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 事業所 所在地 | 〒 | | | | | | | | | | |
| 事業所 名称 | | | | | | | | | | | |
| 事業主 氏名 | | | | | | | | | | | |
| 電話番 号 | () | | | | | | | | | | |

令和 年 月 日 提出 受付年月日

| |
|------------|
| 社会保険労務士記載欄 |
| |