

常務理事	事務長	係

## 被扶養者(異動)届

被保険者証記号番号	被保険者氏名		生 年 月 日	受 信
999 - 999	健保 一郎		S H 58・8・8	第 号
事業所備考欄	〒	000 - 0000		令和 年 月 日
	住所	●●市●●0-0 アパート名●●号室		鈴与健康保険組合
	配偶者	□無 □有 (名前: 健保 花子 年収: 110万円)		

フリガナ 被扶養者氏名	続柄	男女別	生 年 月 日	職 業	扶 養	異 動 理 由
住 所			異 動 年 月 日	収入年額	個 人 番 号	
ケンポ タロウ	長男	男	S H R 5・4・1	1 無職 2 会社員 3 パート・アルバイト 4 自営業 5 新生児 6 中学以下 ( 歳) 7 高校以上 ( 歳)	増	日付: R5 年 4 月 1日 1 結婚 2 出生 3 退職 4 収入減少 5 雇用保険(失業給付)終了 6 本人の資格取得 7 その他 ( )
健保 太郎		女				R
同居・別居 (別居の場合のみ記入) 〒			(健保記入欄) .	0円/年		
個人番号(扶養に入れる場合は必ず記入のこと) →				扶養に入れる者のマイナンバーを必ず記入してください		
		男	S H R . .	1 無職 2 会社員 3 パート・アルバイト 4 自営業 5 新生児 6 中学以下 ( 歳) 7 高校以上 ( 歳)	増	日付: R 年 月 日 1 結婚 2 出生 3 退職 4 収入減少 5 雇用保険(失業給付)終了 6 本人の資格取得 7 その他 ( )
同居・別居 (別居の場合のみ記入) 〒		女	R			減
個人番号(扶養に入れる場合は必ず記入のこと) →						
		男	S H R . .	1 無職 2 会社員 3 パート・アルバイト 4 自営業 5 新生児 6 中学以下 ( 歳) 7 高校以上 ( 歳)	増	日付: R 年 月 日 1 結婚 2 出生 3 退職 4 収入減少 5 雇用保険(失業給付)終了 6 本人の資格取得 7 その他 ( )
同居・別居 (別居の場合のみ記入) 〒		女	R			減
個人番号(扶養に入れる場合は必ず記入のこと) →						

記入にあたっての注意点

- ・続柄欄は、長男、二男、長女、二女等を記入してください。
- ・収入年額は、就業による給与収入等と年金収入等の合計額を書いてください。
- ・「配偶者」とは被保険者から見た夫・妻(内縁含む)のことです。
- ・障害者手帳を持つ場合は、コピーを提出してください。

鈴与健康保険組合

事業主の名称及び所在地

事業主の氏名

---