5日以内に健保組合に提出してください ("削除"の場合、該当者の保険証または資格確認書を添付すること)

健康保険被扶養者(異動)届

		(1) (10-	十12万以足)
決	常務理事	事務長	担当者
裁			
欄			

任意継続の加入後に**新たに扶養加入・削除**が発生した時に提出ください。

被保	被保険記		200	被保険者等の 番号	生年月日	5.昭和 7.平成		年	月	В	性別	1.男	2.女
除者	氏名	(フリガ	†)	(名)	資格取得 年月日	5.昭和 7.平成 9.令和		年	月	B	備考		
欄					住所	₸	-						

※記号・番号は、①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③資格確認書のいずれかで確認ください。

	異動	内容	加入	削除																	
		(フリカ	i ナ)							5.昭和		年		月	В						
被									生年月日	7.平成						性別	1.男	ļ	2.女	続柄	
扶	氏名	(氏)			(名)					9.令和											
養									住所	1.同居	別居の場	場合 〒		-	'						
									111/1	2.別居											
者	異	動	7.平成	年	月	日	理由	結婚 ・	出生·	就職・	誰職	• 死1	ᆫ	業				収入			
欄	年月	日	9.令和					その他	.()		,,,,,				(年収)			円
1	個人	番号							備考						資格確	認書発	《行要·	否		発行	丁が必要
	認	定	7.平成	年	月	H	削除	7.平成	年	月		П		_							
	年月	日	9.令和				年月日	9.令和													

	異動	内容	加	入	削	除																	
		(フリカ	げナ)									5.昭和		年	F	3	B						
被											生年月日	7.平成						性別	1.男	2	.女	続柄	
扶	氏名	(氏)					(名)					9.令和											
											住所	1.同居	別居の	場合 〒	-								
養											11171	2.別居											
者	異	動	7.∓	成		年	月	日	理由	結婚	шт	就職・	離職	· 死ī	上 職業					収入			
欄	年月	月日	9.余	和					ΉH	その他	1()	440.7					(年収)			F
2	個人	番号									備考						資格確	認書角	8行要3	雪		発行	が必要
	認	定	7.∓	成		年	月	B	削除	7.平成	年		1	H									
	年月	目目	9.余	和					年月日	9.令和													

	異動	内容	加	入	削	除																						
		(フリカ	ガナ)												5.昭和	T I		年		月		B						
													生年	月日	7.平月	戓							性別	1.男	3	2.女	続柄	
被	氏名	(氏)					(名)								9.令和	Ī												
扶													住	L.	1.同/	居 8	別居の場	場合 〒		-								
養													注	ΗЛ	2.別/	居												
者	異	動	7.₹	ℤ成		年	月	B	IFF	!由	絽	- 占婚	出生		就職	· 離	職	• 死1	Ċ	職業					収入			
欄	年月	日目	9.令	介和					珄	Ш	7	その他	.()		₩未					(年収)			円
3	個人	番号											備	考							資	格確認	忍書発	行要	否		発行	うが必要
	認	定	7.₹	ℤ成		年	月	B	削	除	7.5	P成		年		月		B										
	年月	月日	9.令	介和					年月	日	9.4	和																

- ・**太枠内のみ**本人がすべて記入してください
- ・添付書類はホームページ「必要書類1~3に該当する書類」を参照ください
- ・扶養認定日は、出生を除き原則として決済日となります
- ・消せるボールペンは使用不可です
- ・加入の場合は、<mark>状況届</mark>も必要になります。
- ・資格確認書が必要な方は【資格確認書発行要否:発行が 必要】にチェックを入れてください。
- ・**異動内容:**被扶養者が増えるときは「加入」を、減るときは「削除」を○で囲む
- ·異動年月日:異動理由の発生した日(死亡の場合は翌日)を記入する。
- ・**異動理由**:該当理由を○で囲む。「その他」の場合は具体的に記入する。
- ・職業:「小学○年生」、「会社員」「パート」等具体的に記入する。
- ・**収入**:年収の概算額を記入する。

健保組合受付									
令和	年	月	日						