

被扶養者異動 増加 減少 届

健康保険組合		
常務理事	事務長	担当者

被保険者証	
記号	番号
1234	56

※ 減少の場合は、健康保険証を添付

被保険者氏名	健保 太郎 
--------	---

フリガナ		生年月日・個人番号		性別	続柄	認定 削除	年月日	異動の理由
ケンボ	ハナコ	生年月日	昭・平・令 3 8 0 9 0 8	1男	妻		年 月 日	年 月 日
健保	花子	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	(2女)			結婚・出生・就職・退職・その他()	
ケンボ	サチコ	生年月日	昭・平・令 6 0 1 2 1 0	1男	長女		年 月 日	年 月 日
健保	幸子	個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	(2女)			結婚・出生・就職・退職・その他()	
ケンボ	イチロウ	生年月日	昭・平・令 0 4 0 7 2 0	(1男)	長男		年 月 日	年 月 日
健保	一郎	個人番号	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	2女			結婚・出生・就職・退職・その他()	
		生年月日	昭・平・令	1男			年 月 日	年 月 日
		個人番号		2女			結婚・出生・就職・退職・その他()	
		生年月日	昭・平・令	1男			年 月 日	年 月 日
		個人番号		2女			結婚・出生・就職・退職・その他()	

- * 配偶者を『増加』した場合、事業所経由で「国民年金第3号被保険者」に該当となった届出が必要になります。詳細は事業所担当者へお問合せ下さい。
- * 配偶者を『減少』した場合、ご本人がお住まいの市区町村役所へ「第3号被保険者資格を喪失した」ことを届け出て下さい。

事業所担当者	健保組合
受付日	受付日

記入上の注意	1. 太枠の中を記入して下さい(異動者分だけを記入)	5. 氏名・数字は楷書でわかりやすく書いて下さい
	2. 被扶養者を増加するときは扶養状況届を添付して下さい	6. 続柄は戸籍と同じように記入して下さい(例)長男・次女
	3. 性別・元号は該当数字を○で囲んで下さい	7. ペン又は、ボールペンで記入して下さい(鉛筆書きは不可です)
	4. 生年月日の数字が1桁の時は前に0を記入して下さい	8. 印は朱肉印でお願いします

受付印