|                |                          |                       | 健康保険               | 皮扶養者(          | 異動)届                   | ====   |                                  |             |
|----------------|--------------------------|-----------------------|--------------------|----------------|------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| 令和             |                          | スタンス 提出               |                    | _              |                        | 記入見<br>入社・出                                    | 本<br>∃生∙結婚∙認況                    | 定申請 📗       |
| 事              | 事業所<br>所在地               |                       |                    |                |                        |  |                                  |             |
| 業主             | 事業所<br>名称                |                       |                    |                |                        | しないで下さい。                                       |                                  |             |
| 記入             | 事業主                      |                       | (                  |                | <u> </u>               | 号が不明な場合は                                       | <u>はお</u>                        |             |
| 欄              | 氏名 電話                    | (                     | )                  |                |                        |  |                                  |             |
| NIV-E          | 番号                       |                       |                    |                | _ (1)                  | _  | <u>な確認書」が必要</u>                  | 要な方は、       |
| <b>※</b> 1     |                          | 被保険者等の記号              |                    |                | してくだ                   | <u>~ /// / / / / / / / / / / / / / / / / /</u> | <u>をつけ、</u><br><b>各確認書(再)交</b> ( | 寸申書」        |
| 被保             | 被保険者等<br>記号·番号           | XX-1234               | 生年 7.平成<br>月日 9.令和 |                | 性別                     | 見・女 標 を添り                                      | 付して下さい。                          |             |
| <b>冷</b> 大阪者 欄 |                          | ナ) <b>アコム</b> (名)     | タロウ                | な得 5.昭和        | \ <i>I</i> :           | ∃ ∓ XXX  | -xxxx                            |             |
| 欄              | 氏名 (氏)                   | 阿込                    |                    | 7 平成<br>9.令和   |                        | ○□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□         | 市〇〇1-2                           | -123        |
|                | (フリガ <sup>・</sup><br>(氏) | / 14                  | ミレイ (名)            | 個人番号           | <b>V</b>               |  | 資格確認書<br>発行要否                    | 発行が必要       |
| +++-           | 氏名                       | 阿込                    | 美令                 | 그 프 프          | 5. 昭和 年<br>7. 平成 O O   |  | 性別                               | 男· <b>安</b> |
| 被扶養            | 住所                       | 入社日・出生日・!<br>記入して下さい。 | 婚姻日等を              |                | 同居                     |  | 続柄                               | E <b>-</b>  |
| 者欄             | 12.771                   |                       |                    | 1 :左1          | 別思                     | 2 .別 居   | 4964173                          | 長女          |
| 1              | 被扶養者になった日                | 9.令和 〇 〇 〇 〇          | 日 被扶養者から ○ 除かれた日   | 9.令和           | 月日日職                   | ŧ l  | 年収                               | 円           |
|                | 理由                       |                       | 出生                 |                | 備考                     | 職業を記入して  |                                  |             |
|                | (フリナ                     |                       | 入して下さい。            |                | $\Box$                 | パート、大学生、                                       |                                  | が必要         |
|                | 氏名 (氏)                   |                       |                    |                | 5. 昭和 年7. 平成           | 月日日  | 性別                               | 男・女         |
| 被扶             |                          | (別居の場合) 〒             | _                  | 月日             | 9. 令和                  |  | 11779                            | <i>y y</i>  |
| 養者             | 住所                       |                       |                    |                | 同原別原                   |  | 続柄                               |             |
| 欄 2            | 被扶養者に                    | 9.令和 年 月              | 世被扶養者から            | 9.令和 年         | 月日日職                   | É  | 年収                               |             |
|                | なった日                     |                       | 除かれた日              |                |                        |  |                                  | 円           |
|                | 理由                       |                       |                    |                | 備考                     |  |                                  |             |
| 被扶養者欄3         | (フリガ) (氏)                |                       | (名)                | 個人<br>番号       |                        |  | 資格確認書<br>発行要否                    | コ 発行が必要     |
|                | 氏名                       |                       |                    | 工 <del>工</del> | 5. 昭和 年<br>7. 平成 9. 令和 | 月日日  | 性別                               | 男・女         |
|                | / <b>→</b> =r            | (別居の場合) 〒             | _                  |                | 9. 744   1             | 1 .同 居   | 0±± <u></u>                      |             |
|                | 住所                       |                       |                    |                | 別昂                     |  | 続柄                               |             |
|                |                          |                       | 田被扶養者から            | 9.令和           | 月日日職                   | Ě  | 年収                               | m           |
| 3              | 被扶養者に<br>なった日            | 9.令和                  | 除かれた日              |                |                        |  |                                  | HI          |
| 3              |                          | 9.令和                  | 味がれたロ              |                | 備考                     | •  |                                  | <u> </u>    |
| 3              | なった日                     | 9.令和                  | 味かれいこロ             |                | 備考                     |  | 健康保険                             | 祖合受付日       |
| 3              | なった日                     | 9.令和                  |                    |                | 祖合使用欄                  | 10 M   | 健康保険網                            |             |
| 3              | なった日                     | 9.令和                  | 常務理事               | 健康保険           |                        | 担当   | 健康保険組                            |             |

健康保险被扶養者(異動)届 記入見本 令和××年××月××日 提出 退職等、認定申請 事業所 所在地 事業主記入欄 事業所 名称 個人番号は絶対に記入しないで下さい。 事業主 被保険者等の記号・番号が不明な場合 (FI) 氏名 はお問い合わせ下さい。 電話 ( 番号 「資格確認書」が必要な方は、 ※被扶養者の「認定」と「削除」の届出は同時に提出できません。それぞれ別 出してください。 レ点をつけ、 被保険者等の記号・番号 「資格確認書(再)交付申書」 5.昭和 被保険者等 4年 XX-12345 男) 女 性別 7.平成 を添付して下さい。 被保 月 白 O O 記号·番号 9.令和 (フリガナ) **アコム** Е 険 タロウ 5.昭和 者欄 取得 (名) 氏名 (氏) 7)平成 0 0 0 0 住所 00市001 123 年月日 阿込 太郎 9.令和 (フリガナ) 個人 資格確認書 ハナコ ✔ 発行が必要 番号 (名) 発行要否 (氏) 氏名 5) 昭和 年 月 Н 華子 阿込 牛年 平成 性別 男 (女) 000 9. 令和 扶養になった日を記入して下さい。 扶養者欄 1).同居 14日以内の届出をしない場合は、健保の受付日が 同居 続柄 別居 扶養開始日となります。 2 .别居 日 被扶養者に 9.令和 職業 専業主婦 年収 なった日 円 理由 退職 備考 職業を記入して下さい。 専業主婦、パート、大学生、 個人 扶養申請理由を記入して下さい。 □ 発行が必要 番号 発行要否 会社退職,雇用保険受給終了,等 氏名 5. 昭和 年 月 日 牛年 7. 平成 性別 男・女 月日 9. 令和 (別居の場合)〒 扶養者欄 1 .同 居 同居 住所 続柄 別居 2 .别居 2 被扶養者から 被扶養者に 9.令和 9.令和 年収 職業 なった日 除かれた日 円 理由 備考 (フリガナ) 資格確認書 個人 口 発行が必要 番号 (氏) (名) 氏名 В 5. 昭和 年 月 生年 7. 平成 性別 男・女 月日 9. 令和 (別居の場合) 〒 扶養者 1 .同 居 同居 住所 続柄 別居 2 .別 居 欄

| 健康保険組合使用欄 |     |  |    |  |  |
|-----------|-----|--|----|--|--|
| 常務理事      | 事務長 |  | 担当 |  |  |
|           |     |  |    |  |  |
|           |     |  |    |  |  |
|           |     |  |    |  |  |

職業

備考

被扶養者から

除かれた日

9.令和

3

被扶養者に

なった日

理由

9.令和

| 健康保 | 除組合受付 | 日 |
|-----|-------|---|
|     |       |   |
|     |       |   |
|     |       |   |
|     |       |   |
|     |       |   |
|     |       |   |

円

年収

## 健康保険被扶養者(異動)届

令和××年××月××日 提出

記入見本 就職・離婚等 削除申請

| _          | 事業所<br>所在地                |  | GANNAM MENH AT 133 MAY 11 HH   |
|------------|---------------------------|--|--|
| 事業主記       | 事業所<br>名称                 |  |  |
| 記入欄        | 事業主<br>氏名                 | <b>(P)</b>                                   | 個人番号は絶対に記入しないで下さい。<br>被保険者等の記号・番号が不明な場合は   |
| Ipis       | 電話 番号                     | ( )  | お問い合わせ下さい。   |
| <b>※</b> 被 | <b>技養者の「認</b> え           | を」と「削除」の届出は同時に提出できません。それ<br>T 被保険者等の記号・番号    | れぞれ別の用紙できない。   |
| 被促         | 被保険者等<br>記号·番号            | 生年<br>7.平成<br>月日<br>9.令和                     | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □  |
| 保険者欄       | (フリガ<br>氏名 <sup>(氏)</sup> | <sup>ナ)</sup> アコム タロウ 取得<br>「名) <b>太郎</b> ない | 5.昭和   |
|            | (フリガ                      |  | 9.令和   |
|            | 氏名 (氏)                    | (名)  | 個人 資格確認書   番号 第行が必要  |
| 被扶養者欄1     |                           | 阿込 華子  | 生年<br>月日 7. 平成<br>9. 令和 OOOOO 性別 男 女   |
|            | 住所                        | (別居の場合) 〒 -                                  | 同居 1.同 居 続柄 妻  |
|            | 被扶養者になった日                 | 9.令和 月 日 9.令                                 | ## P   |
|            | 理由                        | 就職   | 備考 職業を記入して下さい。<br>パート、大学生、専業主婦 等   |
|            | (フリガ                      |  | 個 算俗確認書 日 発行が必要  |
| **         |                           | ≸·国保加入等                                      | 夫養から除かれた日を記入して下さい。<br>就職:就職先の資格取得日を記入  |
| 被扶養者欄 2    | 住所                        | (別居の場合) 〒   •                                | 離婚:離婚日を記入<br>国保加入、他の方の被扶養者になる等の<br>場合は削除日を記入   |
|            | 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  |
|            | 理由                        |  | 備考   |
| 被扶養者       | (フリガ<br>(氏)               | (名)  | 個人<br>番号 第行ぎの 第十分である できまっている できまい かいしゅう はいまい はいまい はいまい はいまい はいまい はいまい はいまい はいま  |
|            | 氏名                        | (名)  | 生年 5. 昭和 年 月 日 日 日 日 日 日 日 月 日 日 日 月 月 月 日 < |
|            | 住所                        | (別居の場合) 〒 ー                                  | 同居 1 .同 居 <b>続柄</b> 別居 2 .別 居  |
| 欄 3        | 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                  | 年   月   日   職業   年収   円  |
|            | 理由                        |  | 備考   |
|            |                           |  | 健康保険組合受付日  |
|            |                           |  | 健康保険組合使用欄  |

常務理事

事務長

担当

健康保険被扶養者(異動)届 記入見本 令和××年××月××日 提出 後期高齢取得 削除申請 事業所 所在地 事業主記入欄 事業所 名称 個人番号は絶対に記入しないで下さい。 事業主 (FI) 被保険者等の記号・番号が不明な場合は 氏名 お問い合わせ下さい。 電話 ( ) 番号 ※被扶養者の「認定」と「削除」の届出は同時に提出できません。それぞれ別の用紙で提 被保険者等の記号・番号 5.昭和 被保険者等 マイ 標準報 酬月額 XX~12345 年収 女 7.平成 被保 月 白 O O O O 0 記号·番号 O 9.令和 円 千円 (フリガナ) **アコム** 険 タロウ 5.昭和 者欄 取得 7.平成 (名) (氏) 00 住所 氏名 〇〇市〇〇1-2-3-123 年月日 阿込 太郎 9.令和 (フリガナ) カズコ 個人 資格確認書 口 発行が必要 番号 (名) 発行要否 (氏) 氏名 5 昭和 年 月 Н 阿込 和子 牛年 平成 性別 男 (女) 00 月日 9. 令和 扶養者欄 (別居の場合)〒 1 同居 後期高齢医療制度取得日を記入して下さい。 住所 続柄 盘 2 .別 居 日 被扶養者に 9.令和 9.令和 職業 なし 年収 O 0 なった日 円 理由 後期高齢取得 備考 (フリガ 資格確認書 口 発行が必要 扶養から除かれた理由を記入して下さい。 発行要否 (氏) 氏名 5. 昭和 年 日 生年 7. 平成 性別 男・女 月白 9. 令和 (別居の場合)〒 扶養者欄 1 .同 居 同居 住所 続柄 別居 2 .别居 2 被扶養者から 被扶養者に 9.令和 9.令和 職業 年収 なった日 除かれた日 円 理由 備考 (フリガナ) 資格確認書 個人 □ 発行が必要 番号 (氏) (名) 発行要否 氏名 В 5. 昭和 年 生年 7. 平成 性別 男・女 月日 9. 令和 (別居の場合) 〒 扶養者欄 1 .同 居 同居 住所 続柄 別居 2 .別 居

|      | 健康保険 | 組合使用欄 |      |
|------|------|-------|------|
| 常務理事 | 事務長  |       | 担当   |
| 市物柱事 | 事物及  |       | 18-3 |
|      |      |       |      |
|      |      |       |      |
|      |      |       |      |
|      |      |       |      |

職業

備考

被扶養者から

除かれた日

9.令和

3

被扶養者に

なった日

理由

9.令和

| 健康保険 | 組合受付日 |
|------|-------|
|      |       |
|      |       |
|      |       |
|      |       |
|      |       |
|      |       |

円

年収

| <u>م</u>     | :n <b>v</b> v Æ <b>v</b> v  | 健康保険被扶養                           | 者(異動)届   | 記入見本                              |
|--------------|-----------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| 事            | 事業所所在地                      | 《月××日 提出                          |  | 死亡 削除申請                           |
| 業主記入欄        | 事業所名称 事業名 電話 電話 電話          | ( )                               | 個人番号は絶対に記入被保険者等の記号・番号 お問い合わせ下さい。                           |                                   |
| ※被           | <b>技技養者の「認</b> 定            | と」と「釧陰」の届出は同時に提出できません。それぞれ        | 別の用紙で提出し   |                                   |
| 被保           | 被保険者等<br>記号·番号              | ┃   ┃ 9.令和 ┃   ┃                  | ○○○○ 性別 標準酬月   | 額<br>  千収                         |
| 険<br>者<br>欄  | 氏名 (フリガ <del>・</del>        | (名) 取得 年月日 7.                     | 昭和<br>一种成<br>一种成<br>一种成<br>一种成<br>一种成<br>一种成<br>一种成<br>一种成 | F XXX-XXXX<br>OO市OO1-2-3-123      |
|              | (フリガ <del>:</del><br>(氏)    | プラム ハナコ 個人番号   (名) 華子 生年月日        | <b>5</b> 昭和 年 月  |                                   |
| 被扶養者欄1       | 住所                          | (別居の場合) 〒 ー                       | 同居 別居 2.5  | 司 居 続柄 妻                          |
|              | 被扶養者になった日                   | 9.令和 月 日 9.令和 ○                   | 年 月 日 0 0 0 0 職業   | 年収円                               |
|              | 理由                          | 死亡                                | 死亡日の翌日を記入して下さい   |                                   |
|              | 氏名 (フリガ <del>・</del><br>(氏) | 技養から除かれた理由を記入して下さい。<br>生年         | 7 亚战   | 資格確認書<br>発行要否 □ 発行が必要<br>日 性別 男・女 |
| 被扶養者欄 2      |                             | 月日<br> (別居の場合) 〒 –                | 9. 令和  |                                   |
|              | 住所                          |                                   | 別居 2 .5  | 司 居 続柄<br>続柄                      |
|              | 被扶養者になった日                   | 9.令和 年 月 日   被扶養者から<br>除かれた日 9.令和 | 年月日田職業   | 年収円                               |
|              | 理由                          |                                   | 備考   |                                   |
|              | (フリガー                       | ナ) 個人<br>(名) 番号                   |  | 資格確認書<br>発行要否 □ 発行が必要             |
| 被            | 氏名                          | 生年月日                              | 5. 昭和 年 月  | 世別男・女                             |
| <b>以扶養者欄</b> | 住所                          | (別居の場合) 〒                         | 旧店   | 司居続柄                              |
| 1 3          | 被扶養者に                       | 日 日 神 月 日 被扶養者から                  | 年 月 日 7744 444   | 5-1-                              |

|      | 健康保険 | 組合使用欄 |    |
|------|------|-------|----|
| 常務理事 | 事務長  |       | 担当 |
|      |      |       |    |
|      |      |       |    |
|      |      |       |    |
|      |      |       |    |

職業

備考

被扶養者から 除かれた日

9.令和

被扶養者に なった日

理由

9.令和

| 健康保 | 険組合受付 | 十日 |
|-----|-------|----|
|     |       |    |
|     |       |    |
|     |       |    |
|     |       |    |
|     |       |    |
|     |       |    |

円

年収