

健康保険被扶養者異動届

認定様式第1号

区 分 (○で囲むこと)	新規・追加・削除		提出日：平成 年 月 日			決 裁	常務理事	事務長		主 管	担当者
	被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号	記 号	番 号	被 保 険 者 氏 名	⑩	被 保 険 者 生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日				
事 業 所 名 称				被 保 険 者 住 所	〒						
フリガナ	性 別	生 年 月 日	注① 続 柄	注② 職 業	注③ 収 入 額	同居・別 居 の 別	被 扶 養 者 と な っ た 日 で な く な っ た 日	注④ 理 由	認 定 年 月 日 (記入しないで下さい)		
被 扶 養 者 氏 名	個 人 番 号				円	同居 別居	平成 年 月 日		平成 年 月 日		
	男	昭和 平成 年 月 日			円	同居 別居	平成 年 月 日		平成 年 月 日		
	女										
	男	昭和 平成 年 月 日			円	同居 別居	平成 年 月 日		平成 年 月 日		
	女										
	男	昭和 平成 年 月 日			円	同居 別居	平成 年 月 日		平成 年 月 日		
	女										
	男	昭和 平成 年 月 日			円	同居 別居	平成 年 月 日		平成 年 月 日		
	女										
別居被扶養者の 現 住 所	〒								入 力 者	被 保 険 者 証	

(注)
 ① 続柄は、妻、長男、養子、実父、養父等正しくご記入ください。
 ② 職業は小学生・中学生・高校・大学何年、無職等をご記入ください。
 ③ 収入のある方は、必ず収入月額をご記入ください。
 ④ 扶養の理由は、結婚・出生・就職・退職・離婚・死亡などの事実を具体的にご記入ください。
 * 異動届に必要なとする添付書類は必ず添付してください。

上記の届について事実と相違ないことを証明いたします。

平成 年 月 日

所在地

事業主

氏 名

⑩

受付日付印