## 正

## 被扶養者(異動)届 健康保険

- ◎ 本書には副としてコピーを添付してください。
- ◎ 被扶養者の追加に伴う届出以外で資格確認書等をお持ちの方は資格確認書等を添付してください。
- ◎ 異動事実が生じた日から5日以内に提出してください

常務理事 事務長 担当 課長 游 韧 口 什 印

令和	D 7 £	<b>₹ 2</b> ∮	∃ 4 E	3 提出							1	THE DI	υ Π	ון ניו	,	1
	事業所記 号	9 9	9 9													
提出者記入	市米元	届書記入の	個人番号に誤り	がないことを確認しま	した。				]							
	事業所 所在地	₹ 10	3 - 0	OOO 5	東京都	中央区〇	) 2-5-	-7								
	事業所名称					株式	会社									
	事業主		Г	¬ <del>_</del>		rth			社会保険	<b>)</b> )						
欄	氏 名		L	」 本		史			氏 名		_	_				
	電話番号		0	3 -	1234	- 567	8				<del> </del>	$\bigcirc$	男			
		(右づめ)	1 1		-			चर	生年 5	.昭和 年	月		<b>日</b> [ .	4 54	1.5	利
被	番号	4	3 2	1 0	名	○ 家		平	月日 7	7.平成 4 7	1 0	2	5   ¹	生別	2.3	攵
保		₹ 33	33	- 00	00											
険	住所				埼玉	県 入間	<b>†</b> ∨∨	6-2-1	. デ	ラス三井 5	16					
者	資格	5.昭和		年月		標準	千円	転入前の	(転入前)記号	(転入前)証額	号					_
	取得	7.平6	t)	8 0 4	0 1	報酬	4 7 0	転入削の   記号・番号			備	考				
	年月日	9. fb4		0 0 1	0 1	月額	1 / 0	10.2 E.2								_
被扶養	増加	増	被保険者			(フリガナ)	) イエ		O I	生年	5.昭和		年	月	1	日
	減少		との続柄	母	氏名	(氏)	家	(名)	〇枝	月日	7.平成	2	9 0	7	1	7
	の別	減	(例:長男)				) <b>3</b> \	110 1 11			9.令和				_	_
	   性別	1.男	1.男 職業	無職	同居別居	1.同居	増または減の 理由と	I	収入、年金収 額超過のため	1   1   1   1   1   1   1   1   1   1	9.令和	(健物	₹記入村 年	<b>闌)</b>   月		日
者	וד איז	2.女	など	<del>が代</del> 4成	の別	2.別居	その年月日		年 2 月	7 1 日 年月日	ווינו יכ					
1	個人	※ 正の届	書のみ記入	してください。			資格確認書		資格確認書等	(健保記入欄)						_
	番号						発行要否	□ 必要	回収	❖この届出に添付	t * <del>/</del>	備者	5			
										*こり用田に小小!	1 1X					
	増加	増	被保険者			(フリガナ)	) イエ		0 ‡	生年	5.昭和		年	月		日
被	減少	減	との続柄 (例:長男)	長男	氏名	(氏)	家	(名)	○樹	月日	7.平成	0	7   0	) 1	2	9
扶	の別		(159.15元分)						<u>Си</u>		9.令和				_	_
養	性別	1.男	職業	未就学	同居別居	1.同居	増または減の 理由と	出	生のため	認定	9.令和	(1)建1/1	₹記入村 年	<b>闌ノ</b>   月		日
者	17 73	2.女	など	> \/\J\\\	の別	2.別居	その年月日	 令和 7	年 1月 2	年月日 29 日	3. 13.16					
2	個人	※ 正の届	書のみ記入	してください。			資格確認書		資格確認書等	(健保記入欄)						_
	番号	8 9	7 6	4 3 1	2 0	5 9 6	発行要否	☑ 必要	回収	❖この届出に添付	1 枚	備え	5			
										• Солданелоги						
被扶養	増加	増	被保険者			(フリガナ)				生年	5.昭和		年	月		日
	減少	減	との続柄 (例:長男)		氏名	(氏)		(名)		月日	7.平成					
	の別		(171.1825)								9.令和	( II \$ IS	 R記入村	组)		_
	性別	1.男	職業		同居別居	1.同居	増または減の 理由と			認定	   9.令和	(1XE17	年	<b>味</b> ノ   月		日
者	11 /33	2.女	など		の別	2.別居	その年月日	令和	年 月	年月日	311314					
3	個人	※ 正の届	書のみ記入	してください。			資格確認書		資格確認書等	(健保記入欄)						_
	番号						発行要否	□ 必要	回収	❖この届出に添ん	1 枚	備え	亨			
										Солдшени						
	増加	増	被保険者			(フリガナ)				生年	5.昭和		年	月	1	B
被	減少	減	との続柄 (例:長男)		氏名	(氏)		(名)		月日	7.平成					
扶	の別	-	(1/31-12/33)		同足	. ==	134 1				9.令和	(心主)	 R記入村	44)		
養	性別	1.男	職業		同居別居	1.同居 	増または減の 理由と			認定	9.令和	(DE17	年	<b>味</b> )   月		日
者		2.女	など		の別	2.別居	その年月日	令和	年 月	日 年月日						
4	個人	※ 正の届	書のみ記入	してください。			資格確認書		資格確認書等	(健保記入欄)	_					
	番号						発行要否	□ 必要	回収	♣マの昆山に添た	+ ±47	備え	Ś			

- 被扶養者の追加に伴う届出には必ず個人番号を記入してください。未記入の場合、個人番号が登録されるまでマイナ保険証は利用できません。
- ◉ 被扶養者の住所については、添付の住民票をもとに住民票住所を登録いたします。