

健康保険被扶養者（異動）届

部長	Gリーダー	検印	担当

被保険者の 所 属 店	任意継続被保険者証		事業所の所在地 名 称 任意継続被保険者証 事 業 主 氏 名									
被保険者の 氏 名	京葉 太郎	印	生年月日	昭和 平成	〇〇年 4月 1日	標準報 酬月額	千円 ※健保にて記入	被保険者証				
資格取得 年 月 日	昭和 平成 令和	〇〇年〇〇月〇〇日	被保険者の 住 所		千葉県千葉市〇〇区〇〇町〇〇					記号		
								番号				
被扶養者の 氏 名	生 年 月 日	性別	続柄	職業及び 収 入	同居・別居 の 区 分	認定年月日 削除年月日	扶養（削除） 理	の 由	備 考			
フリガナ ケイヨウ ハナコ 京葉 花子	昭 平 令	〇〇年〇〇月〇〇日	男 1 女 2	妻		同 世 帯 別 世 帯						
	昭 平 令		男 1 女 2			同 世 帯 別 世 帯						
	昭 平 令		男 1 女 2			同 世 帯 別 世 帯						
	昭 平 令		男 1 女 2			同 世 帯 別 世 帯						
	昭 平 令		男 1 女 2			同 世 帯 別 世 帯						

常務理事	事務長	係

	増 減				台帳	被保険者証
	直系尊属	配偶者	子	その他		
男						
女						