担当

事務長

正 副

健康保険

被扶養者(異動)届

			してコピー																		
									てください。			L							丄		
令和			主じた日カ 月	か5日 日 提		と提出し	ノくたさ	ر۱ _°							(確言	忍 日	付	ED	
IJΨ	事業所	+	<i></i>	ᆸ 꺄 ᄀ	ш																
	記号																				
提		届書記入の	個人番号に誤																		
出	事業所所在地																				
者	///11±46																				
記	事業所																				
入	名 称	 業主																			
八欄	事業主										労務士記	記載欄									
IPTO	氏 名										F	5. 名 🕯	等								
	電話番号																				
		(右づめ)										I -	077 ∡ ⊓		年	,月		日		$\overline{}$	1.男
	証番号				氏	名					生年月日		昭和						性另	IJ	
被											7 0	7.	平成								2.女
保	住民票																				
険	住所																				
者	資格	5.昭和 年 月 日標準 千円 転入前の)記号	(転	入前)証	[番号						
	取得年月日	7.平					報			記号· 証番号						備	考				
							•			<u>ш. Н. У</u>											
	増加	増	被保険者			L 2	(フリガナ	+)		(名)				生年		.昭和		年	Ì	月	
被扶	減少の別	との続柄 減 (例:長男)			│ 氏 名				(44)			月日			.平成 .令和						
	פנו כס	"				同居 1.同居			増または減の					=37 -			(健	 保記ノ	 !入欄)		
養	性別		職業		別居		理由と						認定 年月	1 4	9.令和		年		月	E	
者		2.女		1 フノギ	+1.	の別	2.	別店	その年月日	令和	年	月	B	7771	_					\bot	
1	個人	※ 正の周	i書のみ記 <i>う</i> 		2010	L		1	保険証	(健保記入欄)				備考	<u> </u>						
	番号								回収	❖この届出に	添付の係	 険証	枚								
-	増加	150	++ /= = = +/	_			(フリガナ	+)								.昭和		年		月	, E
被	減少	増 ———	被保険者 との続柄			 氏名	(氏)			(名)				生年	Fla	.平成					
恢扶	の別	減	(例:長男)											月E	9	.令和				\perp	
i大 養	.h4- Dil	1.男	職業			同居		同居	増または減の					認定			(健	保記入年	、欄)	ы	
者	性別	2.女	など			別居の別		別居	理由と その年月日	令和	年	月	日	年月	B 9	.令和		+		月	
2	個人	※ 正の届	書のみ記え	<u>してくだ</u>	さい。				保険証	(健保記入欄)		,,									
_	番号								回収	❖この届出に	添付の仮	2降証	枚	備考	香						
										* C-5/EE	731327	NOTE									
	増加	増	被保険者				(フリガナ	-)						生年		.昭和		年		月	l E
被	減少	減	との続柄 (例:長男)			氏名	(氏)			(名)				一	- I /	.平成 .令和					
扶	の別	_		-		同居			184++ (L)+* o							. וויינדי	(健	 保記入	(欄)		
養	性別	1.男	職業			別居	1.	同居	増または減の 理由と					認定		.令和	\ IAE	年	(100)	月	
者		2.女	など			の別	2.	別居	その年月日	令和	年	月	日	年月						丄	
3	個人	※ 正の届 	書のみ記 <i>う</i> 	入してくだ I I	さい。	1 1	1 1	1	保険証	(健保記入欄)				備者	z						
	番号								回収	❖この届出に	添付の係	除証 _	枚	VH3 7-	7						
	164.1-	· ' '			'		(フリガナ	+)										一厂			
	増加減少	増	被保険者			 氏名		1		(名)				生年	- 7	.昭和 .平成		年		月	
被	の別	減	(例:長男)											月日	- 1	.十成 .令和					
扶		1.男	職業			同居	1 4.	同居	増または減の	'				認定	E		(健	保記入	(欄)		
養	性別	2.女	など			別居		別居	理由とその年月日	ΔſΠ	Æ	Н		年月		.令和		年		月	E
者			 書のみ記え	】 入してくだ	さい。	の別	2.,	,,,, <u>,,</u>		令和 (海保記 1 期)	年	月	日								
4	個人番号								保険証 目 収	(健保記入欄)	· - / · · ·	784		備考	Š						
	田万								凹収	❖この届出に	添付の係	ド陝証 _	权								

- 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。