

被扶養者異動届

増員
減員

(どちらかに✓を入れてください。)

健保使用欄	常務理事	課長	課長代理	主任	担当

被保険者等	記号	番号	フリガナ 被保険者氏名	事業所名
被保険者連絡先 (住民票住所)	〒	-		自宅 携帯

フリガナ 被扶養者氏名	生年月日 (和暦)	性別	続柄 (長男等)	同居・ 別居の別	扶養することとなった日 (和暦) 扶養しなくなった日 (和暦)	扶養する・しない理由
	年 月 日				年 月 日	別居の場合の理由
個人番号 (増員時のみ記入必須)	住民票住所	〒 -				資格確認書発行要否
	居所住所	〒 -				発行が必要 (枠内に✓記入)
フリガナ 被扶養者氏名	生年月日 (和暦)	性別	続柄 (長男等)	同居・ 別居の別	扶養することとなった日 (和暦) 扶養しなくなった日 (和暦)	扶養する・しない理由
	年 月 日				年 月 日	別居の場合の理由
個人番号 (増員時のみ記入必須)	住民票住所	〒 -				資格確認書発行要否
	居所住所	〒 -				発行が必要 (枠内に✓記入)
フリガナ 被扶養者氏名	生年月日 (和暦)	性別	続柄 (長男等)	同居・ 別居の別	扶養することとなった日 (和暦) 扶養しなくなった日 (和暦)	扶養する・しない理由
	年 月 日				年 月 日	別居の場合の理由
個人番号 (増員時のみ記入必須)	住民票住所	〒 -				資格確認書発行要否
	居所住所	〒 -				発行が必要 (枠内に✓記入)

事業主証明欄	出生児の扶養申請にあたり、証明書類が省略されておりますが、確認しました。	(和暦) 年 月 日	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名
	(事業主が確認した場合には、チェックを記入してください)		
	<input type="checkbox"/> 被保険者との続柄に関する証明書類が省略されておりますが、続柄を確認しました。		
	<input type="checkbox"/> 収入に関する証明の添付が省略されておりますが、所得税法上の扶養親族であることを確認しました。		

受付日付印