被扶養者異動届

☑ 増員
☐ 減員　（□のどちらかに「レ」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

被保険者証	記号	1	番号	1234567	フリガナ	ケンポ　クミオ	事業所名	株式会社ＩＨＩ
					被保険者氏名	健保　組男	所属	総務部総務課
被保険者住所	住民票住所	〒 123 － 4567			東京都中央区佃5丁目3番2号		連絡先	090-0000-0000

フリガナ / 被扶養者氏名	生年月日	性別	続柄（長男等）	同居・別居の別	扶養することとなった日 / 扶養しなくなった日	扶養する・しない理由
ケンポ　クミコ 健保　組子	（和暦）昭和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	女	妻	同居	（和暦）令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	会社を退職したため

個人番号（増員時のみ記入必須）												住民票住所	居所住所	別居の場合、理由
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	〒 123 － 4567 東京都中央区佃5丁目3番2号	〒 － 同上	

フリガナ / 被扶養者氏名	生年月日	性別	続柄（長男等）	同居・別居の別	扶養することとなった日 / 扶養しなくなった日	扶養する・しない理由
ケンポ　ハナコ 健保　花子	（和暦）平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	女	長女	別居	（和暦）令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	被保険者の入社に伴い

個人番号（増員時のみ記入必須）												住民票住所	居所住所	別居の場合、理由
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	0	〒 123 － 4567 東京都中央区佃5丁目3番2号	〒 543 － 3211 兵庫県相生市旭10－11－12－305	大学が遠方のため

フリガナ / 被扶養者氏名	生年月日	性別	続柄（長男等）	同居・別居の別	扶養することとなった日 / 扶養しなくなった日	扶養する・しない理由
	（和暦）　年　月　日				（和暦）　年　月　日	

個人番号（増員時のみ記入必須）												住民票住所	居所住所	別居の場合、理由
												〒 －	〒 －	

※増員の際「被扶養者認定に必要な添付書類」をご確認ください。
※減員の際「被扶養者認定をはずすのに必要な添付書類」をご確認ください。
※減員の際「被保険者証」を必ず添付のうえ、ご返却ください。
※出生児を増員する際、続柄を確認する書類の入手に時間を要する場合等は、事業主が右の事業主証明欄に証明することで代用できます。

IHIグループ健康保険組合　2024.1

事業主証明欄

被保険者と出生児との続柄確認に関する証明書類が省略されておりますが、続柄を確認しています。

（和暦）　年　月　日

住　所
事業所名
事業主名

受付日付印