

被扶養者が増える場合

健康保険 被扶養者(異動)届

常務理事	事務長			

◎「※」印欄は記入しないでください。
◎「記入の方法」・『被扶養者(異動)届』をご確認のうえ記入してください。

被保険者	① 記号	② 番号	③ 被保険者の氏名		④ 生年月日			⑤ 性別	⑥ 異動の別	⑦ 資格取得年月日	⑧ 標準報酬月額
	6 6	8 9 3	(氏) 電線	(名) 太郎	昭和 平成 令和	5 3	1 1	0 8	男 女	追加 削除 訂正	昭和・平成・令和 0 6 1 2 0
⑨ 被保険者の住所		〒 111 - 1111 東京都中央区築地9-12-22 KWビル507			備考						

マイナ保険証
を利用しない
場合は□に
チェック

被扶養者番号	⑩ 被扶養者の氏名		⑪ 生年月日			⑫ 性別	⑬ 続柄	⑭ 被扶養者になった日	⑮ 被扶養者から除かれた日	⑯ 職業	⑰ 月平均収入額	⑱ 被扶養者になった理由又は除かれた理由	⑲ 資格取得に伴う	⑲ 確認書発行要否		
	※	(氏) 電線	(名) 花子	昭和 平成 令和	5 7	0 1	2 0	男 女	妻	令和 0 6	1 2	0 2		パート	100,000 円	資格取得に伴う
番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		⑳ 被扶養者の住民票住所			同居・別居		〒 -								

被扶養者番号	(氏) 電線		(名) 心太			昭和 平成 令和	1 6	1 0	0 1	男 女	長男	令和 0 6	1 2	0 2		大学1年	0 円	資格取得に伴う	<input type="checkbox"/> 発行が必要
	(フリガナ) デンセン		ハナコ																
番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2		⑳ 被扶養者の住民票住所			同居		別居		〒 222 - 3333 長野県上田市電線1-2-3 コーポハーネス202									

『子』ではなく
『長男』『長女』等で記入

別居で住民票を移している場合は記入

個人番号	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	令和	年	月	日	令和	年	月	日				<input type="checkbox"/> 発行が必要
	(フリガナ)																		
個人番号			⑳ 被扶養者の住民票住所			同居・別居		〒 -											

個人番号	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	令和	年	月	日	令和	年	月	日				<input type="checkbox"/> 発行が必要
	(フリガナ)																		
個人番号			⑳ 被扶養者の住民票住所			同居・別居		〒 -											

事業所所在地	〒 104 - 0032 東京都中央区八丁堀5-12-22
事業所名称	八丁堀電線株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 辻田 靖輔
電話	03 (5546) 1236

令和 6 年 12 月 5 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者氏名等

被扶養者から除く場合

健康保険 被扶養者(異動)届

常務理事	事務長			

◎「※」印欄は記入しないでください。
◎「記入の方法」・「被扶養者(異動)届」をご確認のうえ記入してください。

被保険者	① 記号	② 番号	③ 被保険者の氏名		④ 生年月日			⑤ 性別	⑥ 異動の別	⑦ 資格取得年月日		⑧ 標準報酬月額	
	6 6	8 9 3	(氏) 電線	(名) 太郎	昭和 平成 令和	5 3	1 1	0 8	男 女	追加 削除 訂正	昭和・平成・令和 0 6	1 2	0 2
⑨ 被保険者の住所		〒 111 - 1111 東京都中央区築地9-12-22 KWビル507			備考								

被扶養者番号	⑩ 被扶養者の氏名		⑪ 生年月日		⑫ 性別	⑬ 続柄	⑭ 被扶養者になった日	⑮ 被扶養者から除かれた日	⑯ 職業	⑰ 月平均収入額	⑱ 被扶養者になった理由又は除かれた理由	⑲ 資格確認書発行要否				
※	(氏) 電線	(名) 花子	昭和 平成 令和	5 7	0 1	2 0	男 女	妻	令和	0 6	1 2	0 2	会社員	200,000 円	就職	<input type="checkbox"/> 発行が必要
⑳ 個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		被扶養者の住民票住所		同居・別居		他保険で資格取得をした日付を記入									

※	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	令和	年	月	日	円	<input type="checkbox"/> 発行が必要
⑳ 個人番号			被扶養者の住民票住所		同居・別居		〒 -						

※	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	令和	年	月	日	円	<input type="checkbox"/> 発行が必要
⑳ 個人番号			被扶養者の住民票住所		同居・別居		〒 -						

※	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	令和	年	月	日	円	<input type="checkbox"/> 発行が必要
⑳ 個人番号			被扶養者の住民票住所		同居・別居		〒 -						

事業所所在地	〒 104 - 0032 東京都中央区八丁堀5-12-22		
事業所名称	八丁堀電線株式会社		
事業主氏名	代表取締役社長 辻田 靖輔		
電話	03	(5546)	1236

令和 6 年 12 月 5 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者氏名等