

追加の場合

常務理事	事務長	課長	係

正

健康保険被扶養者(異動)届

◎記入の方法は3枚目の裏面にありますので、よくお読みください。

① 健康保険被保険者証の記号	② 健康保険被保険者証の番号	③ 被保険者の氏名	④ 生年月日	⑤ 性別	⑥ 資格取得年月日
9 9 9 2 0 1 7		(氏) 倉庫 (名) 三郎	昭5 年 月 日 平7 6 0 0 4 2 9	男1 女2	昭和(平成) 年 月 日 2 9 0 4 0 1
⑦ 被保険者の住所			⑧ 標準報酬月額	⑨ 被保険者の過去1年間の報酬以外の収入	
〒 135 - 0047 東京都江東区富岡〇-〇-〇-1001			320 千円	0 円	

⑩ 異動の別	⑪ フリガナ 被扶養者の氏名		⑫ 生年月日	⑬ 性別	⑭ 続柄	⑮ 個人番号	⑯ 職業 ⑰ 月平均収入額	⑱ 同居・別居 の区分	⑲ 扶養認定日 又は扶養削除日	⑳ 被扶養者になった理由 又は除かれた理由	㉑ 備考
	(氏)	(名)									
増・減	ソウコ 倉庫	ハナコ 花子	昭5 年 月 日 平7 6 2 1 0 0 2	男 女	妻	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	パート 70,000 円	同居 別居	平成 年 月 日 2 9 0 4 0 1	被保険者取得	
増・減	ソウコ 倉庫	タロウ 太郎	昭5 年 月 日 平7 2 1 0 7 2 8	男 女	長男	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	小学2年 0 円	同居 別居	平成 年 月 日 2 9 0 4 0 1	被保険者取得	
増・減			昭5 年 月 日 平7	男 女			円	同居 別居	平成 年 月 日		
増・減			昭5 年 月 日 平7	男 女			円	同居 別居	平成 年 月 日		
増・減			昭5 年 月 日 平7	男 女			円	同居 別居	平成 年 月 日		

倉庫業健康保険組合

上記のとおり被保険者から被扶養者の届出がありましたので提出します。

事業所所在地 〒 135 - 0047
東京都江東区富岡×-×-×

事業所名称 株式会社 そうこけんぼ

事業主氏名 代表取締役社長 健保 一郎

電話 03 (1234) 局 5678 番

事業主印

平成 29 年 4 月 3 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印

印