記入例

正

健康保険被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	課長	係

◎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
999	2017	(氏) 倉庫 (名) 三郎 (倉庫印)	昭5 平7 年 6 月 04 日 29	男1 女2	昭和 平成 年 29 月 04 日 01

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	千円 320	円 0

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
増・減	ソウコ ハナコ (氏) 倉庫 (名) 花子	昭5 平7 年 62 月 10 日 02	男・女	妻	0000 0000 0000	パート 70,000 円	同居・別居	平成 年 29 月 04 日 01	被保険者取得	
増・減	ソウコ タロウ (氏) 倉庫 (名) 太朗	昭5 平7 年 21 月 07 日 28	男・女	長男	0000 0000 0000	小学2年 0 円	同居・別居	平成 年 29 月 04 日 01	被保険者取得	
増・減	(氏) (名)	昭5 平7 年 月 日	男・女			円	同居・別居	平成 年 月 日		
増・減	(氏) (名)	昭5 平7 年 月 日	男・女			円	同居・別居	平成 年 月 日		
増・減	(氏) (名)	昭5 平7 年 月 日	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 そうこけんぽ

事業主氏名 代表取締役社長 健保 一郎 (事業主印)

電話 03 (1234) 局 5678 番

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	
	㊞