

品目コード 202

処理区分 届書

健康保険被扶養者(異動)届

所長 次長 課長 係長 係員

正

① 届書提出部分の記入は必要ありません。ただし、この届書の提出日の国民年金第3号被保険者にかかると同時に届出する場合に、必ず志願していただく。被保険者本人が自ら署名する場合には、被保険者本人の押印は不要です。被保険者本人以外の方の押印は省略することができます。

被保険者 被扶養者(第3号被保険者)になつた理由 ② 死亡 その他()

① 氏名 被扶養者の氏名 ③ 生年月日 ④ 性別 ⑤ 異動の別 ⑥ 資格取得年月日 ⑦ 標準報酬月額

被扶養者 被扶養者の氏名 ⑧ 生年月日 ⑨ 性別 ⑩ 異動の別 ⑪ 資格取得年月日 ⑫ 標準報酬月額

被扶養者 被扶養者の氏名 ⑬ 生年月日 ⑭ 性別 ⑮ 異動の別 ⑯ 資格取得年月日 ⑰ 標準報酬月額

被扶養者 被扶養者の氏名 ⑱ 生年月日 ⑲ 性別 ⑳ 異動の別 ㉑ 資格取得年月日 ㉒ 標準報酬月額

配偶者 被扶養者の氏名 ① 生年月日(訂正後) ② 手帳記号番号 ③ 被扶養者(第3号被保険者)になつた理由

被扶養者 被扶養者の氏名 ④ 生年月日 ⑤ 性別 ⑥ 職業 ⑦ 収入 ⑧ 被扶養者になつた日 ⑨ 被扶養者でなくなつた日 ⑩ 被扶養者でなくなつた理由

被扶養者 被扶養者の氏名 ⑪ 生年月日 ⑫ 性別 ⑬ 職業 ⑭ 収入 ⑮ 被扶養者になつた日 ⑯ 被扶養者でなくなつた日 ⑰ 被扶養者でなくなつた理由

被扶養者 被扶養者の氏名 ⑱ 生年月日 ⑲ 性別 ⑳ 職業 ㉑ 収入 ㉒ 被扶養者になつた日 ㉓ 被扶養者でなくなつた日 ㉔ 被扶養者でなくなつた理由

被扶養者の氏名	生年月日	性別	職業	収入	被扶養者になつた日	被扶養者でなくなつた日	理由	標準報酬月額
長男	060102	男	学生	0	170901		保険加入	同居
長女		女						
次男		男						
次女		女						

被扶養者証 必要 0 不要 1 届

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届出します。

平成 17年 9月 2日 提出

事業所所在地 〒000 0000 株式会社 横川商事

事業所名称 株式会社 横川商事

事業主氏名 代表取締役 鈴木 一

電話 (0000) 0000 0000

平成 年 月 日 提出

社会保険事務所の提出代行者印

社会保険事務所受付印