

健康保険被扶養者(異動)届

令和 年 月 日 提出

極東開発健康保険組合

被 保 険 者	記号—番号	フリガナ	生年月日
	—	氏名	年 月 日 歳
	〒 —	TEL ()	—
	住所		

健 保 使 用 欄	常務理事	担当者

被 扶 養 者 (家 族)	扶養を始める人(増)	No.	フリガナ 氏名	性別	生年月日	年齢	続柄	同居 別居	職業 等	扶養することになった日	扶養開始理由	年間収入 見込み額
		1		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日	歳		同 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/>		年 月 日		千円
記入不要 マイナンバー(12桁)										【別居の場合のみ住所】⇒		
2		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日	歳		同 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/>		年 月 日		千円		
記入不要 マイナンバー(12桁)										【別居の場合のみ住所】⇒		
3		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日	歳		同 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/>		年 月 日		千円		
記入不要 マイナンバー(12桁)										【別居の場合のみ住所】⇒		
4		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日	歳		同 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/>		年 月 日		千円		
記入不要 マイナンバー(12桁)										【別居の場合のみ住所】⇒		
被 扶 養 者 (家 族)	扶養から外れる人(減)	No.	フリガナ 氏名	性別	生年月日	年齢	続柄	返却 保険証 の添付	扶養しなくなった日	扶養終了理由 (該当に☑または記入)	喪失(削除)証明 書発行が必要な 方は「あり」に☑	
		1		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日	歳		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	年 月 日	就職 <input type="checkbox"/> 別生計 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 認定基準に非該当 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	
2		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日	歳		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	年 月 日	就職 <input type="checkbox"/> 別生計 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 認定基準に非該当 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			

事業所住所	印	事業所担当者
事業所名称		印
事業主氏名		

健保組合受付印

健康保険被扶養者(異動)届

平成 31 年 4 月 1 日 提出

極東開発健康保険組合

被 保 険 者	記号-番号	フリガナ	キョクトウ タロウ	生年月日	
	100 - 1001	氏名	極東 太郎		昭和 45 年 10 月 15 日 48 歳
	〒 012 - 1234	TEL (012)	1234 - 5678		
	住所	北海道札幌市中央区中央大通り1-2-345			

健 保 使 用 欄	常務理事	担当者

No.	フリガナ	性別	生年月日	年齢	続柄	同居 別居	職業 等	扶養することになった日	扶養開始理由	年間収入 見込み額
	氏名									
1	キョクトウ ハナコ	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	昭和 46 年 6 月 1 日	47 歳	妻	同 <input type="checkbox"/> 別 <input checked="" type="checkbox"/>	パート	平成 31 年 4 月 1 日	生計を一にし、年収 130万円未満のため	1,000 千円
	記入不要 マイナンバー(12桁)							【別居の場合のみ住所】⇒ 西宮市高座町9-8-765		
2		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日	歳		同 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/>		年 月 日		千円
	記入不要 マイナンバー(12桁)							【別居の場合のみ住所】⇒		
3		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日	歳		同 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/>		年 月 日		千円
	記入不要 マイナンバー(12桁)							【別居の場合のみ住所】⇒		
4		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日	歳		同 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/>		年 月 日		千円
	記入不要 マイナンバー(12桁)							【別居の場合のみ住所】⇒		

No.	フリガナ	性別	生年月日	年齢	続柄	返却 保険証 の添付	扶養しなくなった日	扶養終了理由 (該当に☑または記入)	喪失(削除)証明 書発行が必要な 方は「あり」に☑
	氏名								
1	キョクトウ ジロウ	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	平成 8 年 5 月 25 日	22 歳	長男	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	平成 31 年 4 月 1 日	就職 <input checked="" type="checkbox"/> 別生計 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 認定基準に非該当 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()	あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/>
	記入不要 マイナンバー(12桁)								
2		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日	歳		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	年 月 日	就職 <input type="checkbox"/> 別生計 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 認定基準に非該当 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>

事業所住所	兵庫県西宮市甲子園口6丁目1-45	事業所担当者	
事業所名称	極東開発工業株式会社		
事業主氏名	取締役社長 高橋 和也		

健保組合受付印