

届書コード	処理区分	届書
202		

担当	課長	事務長	高務理事

健康保険被扶養者(異動)届

※記入上の注意・説明などは3枚目の裏面にあります。
※印刷で記入してください。

正

○印刷部分の記入は必要ありません。ただし、この届書の3枚目の国民年金第3号被保険者にかかる届書を同時に届出する場合には、必ず記入してください。
○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。

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 異動の別	⑦ 変更内容(消除(変更)の場合)	⑧ 資格取得年月日	⑨ 標準報酬月額
1	33333	健保 太郎	XX 4 1	★男1 ・ 女2	★① ・ ②	★1.死亡 2.氏名変更(訂正) 3.生年月日訂正 4.性別訂正 5.その他	XX 4 1	
④ 基礎年金番号又は手帳記号番号		⑤ 共通番号表示		⑥ 郵便番号		⑦ 被保険者の住所		⑧ 備考
		1.配偶者共通番号表示		XXX XXXX		はまっしにく〇〇ちよ 浜松市西区〇〇町1-1-1		

⑩ 配偶者基礎年金番号又は手帳記号番号	⑪ 生年月日(訂正後)	⑫ 手帳記号番号	⑬ 被扶養者(第3号被保険者)になった理由				⑭ 被扶養者(第3号被保険者)でなくなった理由								
	★昭.5 平.7		★ア.若年者が被扶養者保険制度に加入 イ.若年者が所属する年金制度等の変更 ロ.厚生年金保険一斉廃止 ハ.厚生年金一斉廃止 ニ.厚生年金一斉廃止 ホ.厚生年金一斉廃止 ヘ.厚生年金一斉廃止 ヘ.厚生年金一斉廃止 ト.その他				★ア.死亡 イ.就職(資格取得) ロ.雇用保険受給開始 ス.その他								
⑮ 被扶養者の氏名	⑯ 生年月日	⑰ 性別	⑱ 続柄	⑲ 職業	⑳ 収入	㉑ 被扶養者になった日	㉒ 被扶養者でなくなった日	㉓ 備考							
健保 花子 ケンポ ハナコ	★昭.5 平.7	★男1 ・ 女2	妻	主婦 なし		XX 4 1									
⑳ 郵便番号		㉑ 住所		㉒ 氏名変更(訂正)年月日		㉓ 外国人区分		㉔ 被扶養者通称名		㉕ 種別		㉖ 強制付帯指定		㉗ 年金手帳作成	
		※住所コード (フリガナ)		年 月 日		★ 1.日本人(在留) 2.以外の外国人		フリガナ		※ 1.強制付帯指定		★ 1.年金手帳再交付			

(国民年金)番号	① 被扶養者の氏名	② 生年月日	③ 性別	④ 続柄	⑤ 職業	⑥ 収入	⑦ 被扶養者になった日	⑧ 被扶養者でなくなった日	⑨ 理由	⑩ 住所
※	(氏) (名)	★昭.5 平.7	★男1 ・ 女2				平 年 月 日	平 年 月 日		
※	(氏) (名)	★昭.5 平.7	★男1 ・ 女2				平 年 月 日	平 年 月 日		
※	(氏) (名)	★昭.5 平.7	★男1 ・ 女2				平 年 月 日	平 年 月 日		
※	(氏) (名)	★昭.5 平.7	★男1 ・ 女2				平 年 月 日	平 年 月 日		

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 〒 -	平成 年 月 日提出
事業所名称	事業所名
事業主氏名	所 属
事業主氏名	TEL(外線)
事業主氏名	(局) 印 番

平成 年 月 日 提出

社会保険労務士の提出代行者印
印

スズキ生命保組合受付印

送 信

送 信