

# 任意継続 健康保険被扶養者(異動)届

## 記入例

常務理事	事務長	担当	係

※不明な場合空白

- ・下の各項目について、ご記入ください。また、選択項目については○で囲んでください。
- ・異動理由が「削除」の場合は、削除する方の資格確認書等を添付してください。
- ・資格取得申請書と同時に提出される場合は、記号番号は空白で構いません。
- ・被扶養者を申請する場合は、裏面必要書類を併せて提出してください。

被保険者等 記号・番号		被保険者氏名(上段はフリガナ下段は漢字)		生年月日	性別	資格取得日	標準報酬月額			
記号 <b>5000</b>	番号 資格取得申請書と同時に提出される場合は空白	<b>ヤマグチ タロウ</b> <b>山口 太郎</b>		昭和 平成 <b>50</b> 年 <b>6</b> 月 <b>1</b> 日	男 女	令和 <b>3</b> 年 <b>2</b> 月 <b>1</b> 日	千円			
被保険者の住所 <b>山口県山口市佐山〇〇-〇</b>				現在の被扶養者数 <b>1</b>		受理後の被扶養者数 人				
被扶養者に入れたい時 申請書裏面の必要書類を添付		被扶養者の氏名	性別	生年月日	続柄 (長男長女等) 年齢	被扶養者の職業 該当するものにマル	月平均の収入額	扶養す 扶養しなく なった理由	又は削除となった日	備考
増加 削除	<b>ヤマグチ ハナコ</b> <b>山口 花子</b>	男 女	昭 平 令	和 成 和	妻 同居 別居	無職・学生(年生) パート アルバイト 年金受給者 その他( )	給与収入 <b>8万</b> 円 給与以外の収入 <b>0</b> 円	被保険者の取得 出生・死亡 婚姻・離婚 就職・退職	令和 <b>3</b> 年 <b>2</b> 月 <b>1</b> 日	
被扶養者から外したい時										
増加 削除	<b>ヤマグチ ハナコ</b> <b>山口 花子</b>	男 女	昭 平 令	和 成 和	妻 同居 別居	無職・学生(年生) パート アルバイト 年金受給者 その他( )	給与収入 <b>15万</b> 円 給与以外の収入 <b>0</b> 円	被保険者の取得 出生・死亡 婚姻・離婚 就職・退職 その他(収入が増えた)	令和 <b>3</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日	
増加 削除		男 女	昭 平 令	和 成 和	同居 別居	無職・学生(年生) パート アルバイト 年金受給者 その他( )	給与収入 円 給与以外の収入 円	被保険者の取得 出生・死亡 婚姻・離婚 就職・退職	令和 年 月 日	

＜上の被扶養者の方で別居の場合は、住所を記入してください＞

受付日付印

住所：〒 \_\_\_\_\_

被扶養者の氏名： \_\_\_\_\_

住所：〒 \_\_\_\_\_

被扶養者の氏名： \_\_\_\_\_