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

保険証に記載されている資格取得日をご記入下さい。
※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〇で囲んでください
・異動理由が「削除」の場合は、削除する方の健康保険証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。
・新たに扶養者を申請する場合は、現況書と「被扶養者認定添付書類一覧表」に書かれてある必要書類と併せて提出してください。

被保険者証の記号・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 5000	番号 資格取得申請書と同時に提出される場合は空白	ヤマグチ　タロウ 山口　太郎	昭和・平成 50年6月1日	男・女	令和 3年2月1日	千円

被保険者の住所	現在の被扶養者数	受理後の被扶養者数
〒754-0894 山口県山口市佐山〇〇－〇	1 人	人

「長男」「長女」等、戸籍謄本上の内容でご記入下さい。

すでに扶養されている方は、こちらに丸をして下さい。

被扶養者に入れたい時

被扶養者から外したい時

区分	（フリガナ）被扶養者の氏名	性別	生年月日	続柄	年齢	同居区分	被扶養者の職業	月平均の収入額	扶養する・扶養しなくなった理由	扶養開始した日又は削除となった日	備考
増加・削除	ヤマグチ　ハナコ 山口　花子	男・女	昭和・平成・令和 52年10月1日	妻	〇〇歳	同居・別居	・無職 ・パート又はアルバイト ・学生（　） ・その他（　）	8万円	・被保険者の取得 ・出生　・死亡 ・婚姻　・離婚 ・就職　・離職　・その他（　）	令和 3年2月1日	
		男・女	昭和・平成・令和 年　月　日		歳	同居・別居	・無職 ・パー ・学生 ・その		・被保険者の取得 ・出生　・死亡 ・婚姻　・離婚 ・就職　・離職　・その他（　）	令和 年　月　日	
増加・削除	ヤマグチ　ハナコ 山口　花子	男・女	昭和・平成・令和 52年10月1日	妻	〇〇歳	同居・別居	・無職 ・パート又はアルバイト ・学生（　） ・その他（　）	12万円	・被保険者の取得 ・出生　・死亡 ・婚姻　・離婚 ・就職　・離職　その他（収入が増えた）	令和 3年4月1日	
増加・削除		男・女	昭和・平成・令和 年　月　日		歳	同居・別居	・無職 ・パート又はアルバイト ・学生（　） ・その他（　）	円	・被保険者の取得 ・出生　・死亡 ・婚姻　・離婚 ・就職　・離職　・その他（　）	令和 年　月　日	

新たに扶養者を申請する場合は、いずれかに丸をして下さい。

<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：

FR健康保険組合