

被扶養者が増える 場合の 記入例

健康保険 被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	担当

日本新薬健康保険組合理事長 殿

【平成17年 ×月 ×日提出】

被 保 険 者	被保険者証 の記号番号	46	5555	氏名	新薬 太郎	印	生年月日	大・昭 48年 7月 6日	性別	男・女
	住所	〒604 - 8832 (075) 123 - 4567 京都市中京区壬生下溝町15					所属	人事部人事課		社内 内線
被 扶 養 者	区分	フリガナ 氏名	生年月日	性別	被保険者 との続柄	世帯 区分	職業・学校等	収入内容 収入金額	異動理由 異動年月日	認定年月日 削除年月日
	増・減	シンヤク 新薬	フミコ 文子	明・大・昭平 52年 3月 25日	男・ 女	妻	同居 ・ 別居	無収入 (月額)	退職 失業給付給付制限期間中 平成 17年 1月 31日	退職した場合 失業給付給付制限期間中
	増・減	シンヤク 新薬	フミコ 文子	明・大・昭平 52年 3月 25日	男・ 女	妻	同居 ・ 別居	無収入 (月額)	結婚(前職あり) 失業給付給付受給満了 平成 17年 2月 3日	結婚した場合 前職はあったが失業給付 は受給満了している場合
	増・減	シンヤク 新薬	フミコ 文子	明・大・昭平 52年 3月 25日	男・ 女	妻	同居 ・ 別居	無収入 (月額)	失業給付受給満了 平成 17年 2月 10日	失業給付の受給が満 了になった場合
	増・減			明・大・昭平 年 月 日	男・ 女		同居 ・ 別居	 (月額)	 平成 年 月 日	年 月 日 年 月 日
	増・減	シンヤク 新薬	イチロウ 一郎	明・大・昭平 17年 1月 5日	男・ 女	長男	同居 ・ 別居	 (月額)	出生 平成 17年 1月 5日	年 月 日 子供が生まれた場合

人事部確認・入力印

被扶養者に異動が生じた場合は健康保険証を添付して、すみやかに提出してください。
「被扶養者」欄は、異動のある人のみ記入してください。
「 」欄は記入しないでください。

--	--

被扶養者が減る 場合の 記入例

健康保険 被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	担当

日本新薬健康保険組合理事長 殿

【平成17年 ×月 ×日提出】

被 保 険 者	被保険者証 の記号番号	46	5555	氏名	新薬 太郎	印	生年月日	大・昭 48年 7月 6日	性別	男・女
	住所	〒604 - 8832 (075) 123 - 4567 京都市中京区壬生下溝町15					所属	人事部人事課		社内 内線
被 扶 養 者	区分	フリガナ 氏名	生年月日	性別	被保険者 との続柄	世帯 区分	職業・学校等	収入内容 収入金額	異動理由 異動年月日	認定年月日 削除年月日
	増・ 減	シンヤク 新薬	フミコ 文子	明・大・昭・平 52年 3月 25日	男・ 女	同居 ・ 別居	×××(株)	(月額)	就職 平成 17年 2月 11日	就職した場合 年 月 日 年 月 日
	増・ 減			明・大・昭・平 年 月 日	男・ 女	同居 ・ 別居		(月額)	平成 年 月 日	年 月 日 年 月 日
	増・ 減	シンヤク 新薬	フミコ 文子	明・大・昭・平 52年 3月 25日	男・ 女	同居 ・ 別居		(月額)	失業給付受給開始 平成 17年 2月 11日	失業給付の受給 を開始した場合 異動年月日は、職業安定所 に求職の申し込みへ行く日 年 月 日 年 月 日
	増・ 減			明・大・昭・平 年 月 日	男・ 女	同居 ・ 別居		(月額)	平成 年 月 日	年 月 日 年 月 日
	増・ 減			明・大・昭・平 年 月 日	男・ 女	同居 ・ 別居		(月額)	平成 年 月 日	年 月 日 年 月 日

人事部確認・入力印

被扶養者に異動が生じた場合は健康保険証を添付して、すみやかに提出してください。
「被扶養者」欄は、異動のある人のみ記入してください。
「 」欄は記入しないでください。

--	--