健康保険 被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	合議	係	台帳
				備考

令和 99 年 9 月 9 日		提出												
被保険者	記号 100	被保険者氏名 健保 太郎	生年月日 昭和 99 年 99 月 99 日	性別 男	※ 報酬月額									
資格取得年月日	令和 4 年 4 月 1 日	被保険者住所(居所) 〒 999-9999 富山市〇〇〇町1-2-3	個人番号 * * * * * * * * * * * *	千円										
退職後の被保険者 収入見込み	退職日翌日	被扶養者住所(居所) 〒 999-9999 富山市〇〇〇町1-2-3	個人番号 * * * * * * * * * * * *											
退職後の被保険者 収入見込み	☒ 有 ⇒ ☒ 年金 99 年 99 月 ~ 月額: 150,000 円 ☒ 失業給付受給予定 99 年 99 月 ~ 99 年 99 月 月額: 100,000 円 ☒ その他 [不動産] 99 年 99 月 ~ 99 年 99 月 月額: 80,000 円 ☐ 無	☒ 有 ⇒ 配偶者が扶養にならない時、 配偶者の収入を記入 月額: 円 ☐ 無	配偶者											
① 区分	② フリガナ 被扶養者氏名	③ 性別 ④ 配偶者	⑤ 生年月日	⑦ 同居・別居の別	⑧ 被扶養者の住所(居所) (別居の場合は住所を記入)	⑨ 職業	⑩ 学年	⑪ 今後の収入見込額(月額) 年:年金 不:不動産 パ:パート 他:その他	⑫ 仕送額(月額)	⑬ 年金の略称	⑭ 扶養開始または終了年月日	⑮ 届出の理由	⑯ 認定日	⑰ 備考
*選択	ケンポ ハナコ 健保 花子	女 有	昭和 99/99/99	同居	(別居の場合) 〒 〒999-9999 : 富山県富山市	パート	3	円 70,000 円	円 * 選択	令和 6/12/1	令和 6/12/1	継続扶養	※ □ 長期療養中 □ 障害認定者	※
*選択	ケンポ イチロウ 健保 一郎	男 無	平成 99/99/99	別居(学生)	(別居の場合) 〒 999-9999 神奈川県横浜市〇〇〇 △△△アパート 〒999-9999 : 富山県富山市	学生	3	円 円	円 * 選択	令和 6/12/1	令和 6/12/1	継続扶養	※ □ 長期療養中 □ 障害認定者	※
*選択	ケンポ サクラ 健保 さくら	女 無	昭和 99/99/99	別居	(別居の場合) 〒 999-9999 東京都新宿区〇〇〇 〒999-9999 : 東京都新宿区	なし	円 円	円 80,000 円	円 90,000 円 老齢年金	令和 6/12/1	令和 6/12/1	継続扶養	※ □ 長期療養中 □ 障害認定者	※

[※]印は健保組合で記入

<p>添付書類は、「(任継希望者用)継続扶養申請書の添付書類について」をご参照ください。</p> <p>※被扶養者の個人番号については、届出済みの個人番号と相違ありません。</p>	<p>健保組合受付印</p>
--	----------------