

| | | | |
|-------|-----|------|--|
| 届書コード | 202 | 地理区分 | |
|-------|-----|------|--|

健康保険被扶養者（異動）届

| | | | | |
|----|----|----|----|----|
| 所長 | 次長 | 課長 | 係長 | 係員 |
|----|----|----|----|----|

正

事業主の押印については、署名（自筆）の場合は省略できます。
 被扶養者でない配偶者を有するときに記入してください。
 収入に関する証明の添付が省略されている者は、所得税法上の控除対象配偶者・扶養親族であることを確認しました。
 (事業主が確認した場合に○を記入してください。)

| | | | | | | | | | |
|--------------|--------------|----------|-----------------|------------|-------|-----------------------|----------------------------------|---------|-----|
| ①健康保険被保険者の記号 | ②健康保険被保険者の番号 | 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 (削除/変更の場合) | ⑧資格取得年月日 | ⑨標準報酬月額 | |
| 新 | え | 27 | フリガナ タナカ (氏) 田中 | タロウ (名) 太郎 | 田中 | ★明1 大3 期5 平7 | ★男1 追加1 ★女2 削除2 (変更) | 190401 | 320 |

| | | | | |
|--------------------|-----------------------|---------|---|------------------------|
| 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 |
| 1234888888 | ★明1 大3 期5 平7 | | ★ア 被保険者が政用者保険制度に加入 イ 被保険者の所属する年金制度等の変更 a. 厚生年金保険-共済組合 b. 共済組合-厚生年金保険 c. 共済組合-共済組合 ウ 婚姻 エ 被扶養者の離職(2号喪失) オ 被扶養者の明簿減少 カ その他() | ★死亡 その他() |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|------------|--------------|-----|----------|-----------------|-----|
| ⑬被扶養者の氏名 | ⑭生年月日 | ⑮性別 | ⑯続柄 | ⑰職業 | ⑱収入 | ⑲被扶養者になった日 | ⑳被扶養者でなくなった日 | ㉑理由 | ㉒同居・別居の別 | ㉓被保険者証 回収区分 | ㉔備考 |
| フリガナ タナカ (氏) 田中 | ★明1 大3 期5 平7 | ★男1 | 妻 | なし | 0 | 190401 | | | 同居 | 添付 返不能 減失 | |

の「被扶養者になった日」は、『被保険者資格取得届』と一緒に提出する場合はアの資格取得年月日と同じ日付となります。資格取得後の婚姻や出生により追加する場合には婚姻年月日や出生年月日等の扶養に至った日を記入します。

平成19年 4月 2日提出

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。

〒 160-0023
 東京都新宿区西新宿
 株式会社HTテクノロジー
 代表取締役 滝島 秀信
 03-9999-9999

平成19年 4月 2日提出

扶養に関する申立書
 (添付書類が提出できない事情にある場合に記入して下さい。)

上記の事実と相違ありません。 氏名

社会保険事務所受付印

この『健康保険被扶養者(異動)届』の3枚目は『国民年金の第3号被保険者に関する届』になっています。配偶者に関する届出の場合は必ず3枚目の右下「届出人」欄に従業員の配偶者の署名をもらってください。