

健康保険
被扶養者異動届
(任意継続被扶養者用)

常務理事	事務長	当務者

(記入例を見て入力または記載して下さい)

被 保 険 者 欄	記号 番号	999	—	被保険者 氏 名				⑩	生年月日		年	月	日
	取得年月日	令和		年	月	日	標準報酬 月 額		千円	現住所	〒		

被 扶 養 者 欄	(フリガナ) 被扶養者 氏 名			続 柄		性 別	☐ 男 ・ ☐ 女	生年月日		年	月	日	
		資格確認書の発行希望						☐ 希望する					
	届出内容	☐ 加入 ・ ☐ 削除	届出理由		届出理由 発 生 日	令和	年	月	日	保険証の 添 付	☐ 有 ・ ☐ 無	喪 失 証 明 書	☐ 要 ・ ☐ 否
	同居別居 の 別	☐ 同居 ・ ☐ 別居	個人番号		職 業		収 入	☐ 有 ・ ☐ 無	年収		円		
	現 住 所	〒							認 定 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日
	住 民 票 住 所	〒							削 除 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日
	(フリガナ) 被扶養者 氏 名			続 柄		性 別	☐ 男 ・ ☐ 女	生年月日		年	月	日	
		資格確認書の発行希望						☐ 希望する					
	届出内容	☐ 加入 ・ ☐ 削除	届出理由		届出理由 発 生 日	令和	年	月	日	保険証の 添 付	☐ 有 ・ ☐ 無	喪 失 証 明 書	☐ 要 ・ ☐ 否
	同居別居 の 別	☐ 同居 ・ ☐ 別居	個人番号		職 業		収 入	☐ 有 ・ ☐ 無	年収		円		
	現 住 所	〒							認 定 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日
	住 民 票 住 所	〒							削 除 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日
	(フリガナ) 被扶養者 氏 名			続 柄		性 別	☐ 男 ・ ☐ 女	生年月日		年	月	日	
		資格確認書の発行希望						☐ 希望する					
	届出内容	☐ 加入 ・ ☐ 削除	届出理由		届出理由 発 生 日	令和	年	月	日	保険証の 添 付	☐ 有 ・ ☐ 無	喪 失 証 明 書	☐ 要 ・ ☐ 否
	同居別居 の 別	☐ 同居 ・ ☐ 別居	個人番号		職 業		収 入	☐ 有 ・ ☐ 無	年収		円		
	現 住 所	〒							認 定 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日
	住 民 票 住 所	〒							削 除 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日
	(フリガナ) 被扶養者 氏 名			続 柄		性 別	☐ 男 ・ ☐ 女	生年月日		年	月	日	
		資格確認書の発行希望						☐ 希望する					
	届出内容	☐ 加入 ・ ☐ 削除	届出理由		届出理由 発 生 日	令和	年	月	日	保険証の 添 付	☐ 有 ・ ☐ 無	喪 失 証 明 書	☐ 要 ・ ☐ 否
	同居別居 の 別	☐ 同居 ・ ☐ 別居	個人番号		職 業		収 入	☐ 有 ・ ☐ 無	年収		円		
	現 住 所	〒							認 定 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日
	住 民 票 住 所	〒							削 除 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日

入力チェック	健保受付印