

健康保険被扶養者(異動)届

常務理事	事務長		

三岐しんきん健康保険組合 理事長 様

被扶養者の異動を以下のとおり届出します。

(届出日) 令和 年 月 日

被 保 険 者 欄	記号	番号	被保険者の氏名	印	異動の別	標準報酬月額
					追加・削除	千円
	住所	郵便番号				配偶者の有無 有・無

被 扶 養 者 欄	フリガナ		職業		※組合記入欄		
	氏名		収入の種類	給与・年金・雇用保険 その他()	認定・削除		
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	収入月額	円	認定・削除 年月日 令和 年 月 日		
	性別	男・女	続柄	異動年月日	令和 年 月 日	被保険者証・高齢受給者証 限度額認定証・特定疾病受領証 令和 年 月 日回収	
	同居・別居の別	同居・別居	異動事由		備考		
	別居者住所	〒					
	フリガナ		職業		※組合記入欄		
	氏名		収入の種類	給与・年金・雇用保険 その他()	認定・削除		
	生年月日	昭・平・令 年 月 日	収入月額	円	認定・削除 年月日 令和 年 月 日		
	性別	男・女	続柄	異動年月日	令和 年 月 日	被保険者証・高齢受給者証 限度額認定証・特定疾病受領証 令和 年 月 日回収	
同居・別居の別	同居・別居	異動事由		備考			
別居者住所	〒						

事 業 主 欄	上記の届は事実と相違ないものと認めます。
	令和 年 月 日 印
	事業所所在地
	事業所名称
	事業主名

記入上の注意

- この届は被扶養者に異動が生じた日から5日以内に事業主を経由して組合に提出してください。
- 国民年金3号被保険者に該当する配偶者を認定申請する場合は、「3枚複写式の健康保険被扶養者異動届」を使用してください。
- 新規に被扶養者を認定申請する場合は「被扶養者現況申立書」を添付して下さい。
(子供が生まれた時、大学等進学・その他認定期限の延長による再認定申請の時は不要です。)
- 職業欄には自営業種・勤務先名称・学校・学年などを具体的に記載してください。
- 異動事由欄には、出生・結婚・進学・就職・退職・病気など扶養を開始・継続・終了する事由を簡記してください。
- 被扶養者から削除する場合は、必ず対象者の被保険者証を添付してください。

健康保険被扶養者(認定・削除)通知書

上記の健康保険被扶養者(異動)届を審査し、被扶養者として 認定 削除 しましたので通知します。

令和 年 月 日

三岐しんきん健康保険組合 理事長