所属課名	労務
個人コード	01234

## 追加記入例

## 健康保険被扶養者(異動)届(追加)

常務理事 事務長 職員 適用担当 健保欄

正のみ個人番号を記入ください

	=	記号	10			7	7 リカラ	<del>-</del>		<u>ا</u>	ッセイ			タ	<b>'</b> ロウ	性	別	和		4	:年	月日	
被保険			10			I I to make the one of			F	精			+	に郎の自	男	$\bigcirc$	昭和			_	_		
100 100 100		番 号	1234			被	保険者氏	氏名		<b>—</b>	1 作月			<i></i>		女		平成	6	3 年	5	月	1 目
	1								姓				名		本人署名の場合は印不要			令和					
被視	<b>R</b> 険者	かが	<del>=</del> 940 −	0	001		= 57								保組合へ到着した日が、扶持					電	話 番	号	
住ん			新潟		都道		長尚巾	700町	[-]-]		から	1か月以	上経過	している	場合、扶養異動届遅延申立	書が必要	です。		0258	₹ -	11	_	1234
11.75		/11///	713   1513			0				1	入社	(再雇用	))時は、	入社(再	再雇用)年月日が扶養を始めた日です。					- 15			
		氏名:	フリカ゛ナ	Let me	和曆		生年月日	∃	戸籍上 の続柄	職	業	扶養	を始め	た日	huha (. (	m. I.			険者の住 の住んで				資格確認書 発行要否
異動区分	745.FH	上美老日	 氏名(漢字)	性別	1	/IEI /	番号(12		は保棚		収		(和曆)		被扶養者となる理	里田	同居別居						
	1汉17	【食有↓	(名(侯子)		D77	個ク	(日 万 (14	111)		+	4X		(和)省)	1	本人採用·出生·婚姻	1 10H H			が異なる		東くださ	۱,	必要時○
	ニッ	セイ	ハナコ	里	和	4	年 月	日	続柄	無職•(	パート)	HR F	月	日		一种 瓶	同日	住んで	いる住所				
ļ <u>.</u>				20	平成	2	3	3	妻	無地		結婚し	<b>た</b> 日		(就職内定:有年月 (失業給付受給予定:R2年4月	日,無) 目1日~)							
増	_	日精	<b>-14-</b> →		令		)	3	安		見込	かログロン	/C H		(失給無:理由	)			住んでし				
	日:		花子	女〇	1 0	0 4 1	- 6 7 0	1 1 1	4	900,	000 実績	1	5	1	失給終了・収入減少	<b>・</b> 同居			所•住民		所が同	ٽ	
					1 2	$3 \mid 4 \mid 5$	5 6 7 8	$\left[ \left[ \left[ 1\right] \right] \right] \left[ \left[ \left[ 1\right] \right] \right]$	1	ĺ	円	_		_	その他(		場合	は、記	入不要で	<b>.</b> 9 .			
	ニッ	セイ	イチロウ		昭和	4	手 月	В В	続柄			HR年	月	B	本人採用・出生・婚如	・離職	同	住んで	いる住所				
ļ	<u>ー</u> ノ	-) L1	17 67	男	平		1.0	10		無職・()	)				(就職內定:有年月日 <del>無</del> ) (失業給付受給予定:年月日~)		居	長岡市	]市△△町2-2-2				
増		日精	一郎	女	· 欣	30	10	10	父			退職日	の翌日		(失業給付受給予定: 年 月 (失給無:理由 年金を受給す	「日~) 「ろため )			•				
	日:				和		<del>                                     </del>			1,500,000		) <mark>見込</mark> <sub>実績</sub> 2		1			別	<b>土</b> 大	早上の住所				
					1 2	3 4 5	5   6   7   8	3 2 2 2	9	1,000,	支付 美領		8	1	失給終了・収入減少・同り		居  🔍	同上					
		.h. /	у. Д. —		昭和	4	E F	新	売柄は	、義父•長	<mark>女等詳</mark> 細	人話ご	くださ	い(子、	(はNG) 生・婚如	西・離 職	同(	住んで	いる住所				
	ニッ	74	ハナエ	男	平		7.	,		無相	,			I	MANNEY TO THE P	日, 無)	居						
増増					成	1	5	1	長女			出生日	i		(失業給付受給予定: 年 月	日~)	占						$\bigcirc$
一	Н:	精	花恵		令 和			_		目込		0			(失給無:理由 ) 別 失給終了・収入減少・同居居		別月	住民票上の	具上の住所	ŕ			$\circ$
	Η,	口 作目	16/6/	女〇	1 2	3 4 5	5 6 7 8	3 3 3 3	3		実績	3	10	1	失給終了・収入減少	・同居	居						
-					1 2						円				1-C07/EC	/1							
			人番号を健保				場合も、同	日得喪を	続柄	ATTECH A	)	HR 年			保険証を持っていない均								
ļ <u>.</u>	増 場 除き法令.		上、個人番号の	の記載	戯が必要	要です。				無職•( )				介助が必要など特別な理由で資格確認書が必要な場合は、資格確認書発行申請書							申請書		
増					令					E.V.			を別途	別途ご提出ください。									
				女	和						見込実績				失給終了・収入減少	・ 同 居	77						
											円				その他(	)	店						
〔注	意〕	) \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		417-	<b>⇒</b> n = 3₽	1- 0-60	). > == +(v	11. × 111. fr. × 11	\m === \hat{\pi}	S./ Labolet 2-	1	% == C 6±1 →	/□ ¤∧ □	п \// <del>//</del> /	(4) (4) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1		提出	ΗН	令和	5 年	11	月	1 目
•			」た日から5日以 ス は必須です デ						况書•游 各社終第		深えて <del>事</del> ∌	<b>於</b>	マ保)(英担)	旦当者(	総務)へ提出して下さい。		1VC	4 H	10.110	<b>-</b>	11	/ <b>,</b>	

- ・添付書類については、「添付書類一覧表」をご確認いただき、全ての添付書類をそろえてご提出ください。
- ・ 扶養異動届が健保組合へ到着した日が扶養を始めた日より1か月以上経過の場合は、遅延申立書が必要です。
- ・ 届出内容に虚偽があり扶養基準を満たしていなかった場合は、認定の取り消しとなります。
- 60歳未満の配偶者を扶養する場合、事業所健康保険担当者から「国民年金第3号被保険者資格取得届」を入手し、併せて提出してください。
- ・ 退職による被扶養者増の場合は、就職内定有無、失業給付受給予定も記載してください。失業給付日額によっては給付開始日で扶養削除となります。
- 年収欄は、見込または実績をマルでかこみ、現在の収入を年換算して記入してください。

事業所 所在地 名 称 事 業 主 氏 名

エントリ / no.□ 確認書□ お知らせ□ 決定通知□

日本精機健康保険組合 R7.3

健保組合受付日付印

所属課名	
個人コード	

## 健康保険被扶養者(異動)届(追加)

畑	常務理事	事務長	職員	適用担当
健保				
欄				

						フ	1] 7	b゛ナ										性	別	1 和		生	年 月	F
被保険		. 号 : 号			-	被他		· 皆氏名	,		feth-				名		F门 本人署名の場合は印不要	男女	73.1	昭和平成		年	<del>下力</del> 月	日 日
			<del>-</del> -								姓				名		本人者名の場合はH1小安			一个们		重 託	番 号	
	保険者か でいる住	Ŋ2	-		都道	府 県																_ 电 前	<u>留 夕</u> -	
異動区分	J	氏名	フリカ゛ナ	性別	和暦		生年	月日		戸領の紹	籍上 続柄	職	業	扶養	を始め	た日	被扶養者となる理	田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田	同居別恩		険者の住ん の住んでい			資格確認書 発行要否
	被扶着	養者日	氏名(漢字)	132/3		個人	番号	(12桁	<u>1</u> )		健保欄	年	収		(和曆)					住所	が異なる場	合は記載	ください	必要時○
				男	平成	年		月		日続	語柄	無職•(	)	HR 年	月	日		日, 無)	同 居	住んで	ごいる住所			
増				女	令和								見込実績円				(失給無:理由 失給終了・収入減少 その他(	) ・同 居	別居	住民票	票上の住所			
124				男	昭 和 平 成	年		月		日続	語柄	無職•(	1,7	HR 年	月	日	本人採用・出生・婚姻	日, 無)	同居	住んで	ごいる住所			
増				女	令和								見込 実績 円				(失給無:理由 失給終了・収入減少 その他(	) ・同 居 )	別居	住民票	票上の住所			
増				男	平成	年		月		日続	語柄	無職•(	)	HR 年	月	日	本人採用・出生・婚 妮 (就職內定:有年月 (失業給付受給予定:年月	日, 無)	同居	住んで	いる住所			
増				女	令和								見込 実績 円				(失給無:理由 失 給 終 了・収 入 減 少 その他(	) ・同 居 )	別居	住民票	票上の住所			
増				男	昭 和 平 成	年		月		日続	柄	無職•(	)	HR 年	月	B	(就職內定:有年月 (失業給付受給予定:年月	日,無)	同居	住んで	いる住所			
增				女	和和								見込 実績 円				(失給無:理由 失 給 終 了・収 入 減 少 その他(	) ・同 居 )	別 居	住民票	票上の住所			
〔注		発生し	た日から5日以	内に、	記入漏	1のない!	よう記載	載し、拼	養関係	系現況言	書•添	付書類を済	えて事業	<b></b> 業所健康	<b>E</b> 保険担	当者(	総務)へ提出して下さい。		提	出目	令和	年	月	日

・個人番号記入は必須です。通常の社内便・普通郵便を利用できないため、各社総務指定の方法にて総務へ送付ください。

- ・添付書類については、「添付書類一覧表」をご確認いただき、全ての添付書類をそろえてご提出ください。
- ・ 扶養異動届が健保組合へ到着した日が扶養を始めた日より1か月以上経過の場合は、遅延申立書が必要です。
- ・ 届出内容に虚偽があり扶養基準を満たしていなかった場合は、認定の取り消しとなります。
- 60歳未満の配偶者を扶養する場合、事業所健康保険担当者から「国民年金第3号被保険者資格取得届」を入手し、併せて提出してください。
- ・退職による被扶養者増の場合は、就職内定有無、失業給付受給予定も記載してください。失業給付日額によっては給付開始日で扶養削除となります。
- ・ 年収欄は、見込または実績をマルでかこみ、現在の収入を年換算して記入してください。

事 業 所	所在地 名 称
事 業 主	氏 名

エントリ / no.□ 確認書□ お知らせ□ 決定通知□ 日本精機健康保険組合 R7.3

健保組合受付日付印