

健保組合	常務理事	事務長		担当者

健保組合 被扶養者（異動）届 令和 年 月 日

被保険者欄	住所					任意継続 資格取得年月日	令和 年 月 日	※任意継続 被保険者番号	50-	
	氏名					※任意継続 標準報酬月額	等級	千円	※欄は健康保険組合にて記入	
扶養家族申請欄	區別	ふりがな 氏名	性別	続柄	生年月日	職業	年収	住 所	任意継続 異動年月日	扶養に至った 理由
	継続 増・減		男女		昭平令 年 月 日		千円	同居・別居 円	令和 年 月 日	
	継続 増・減		男女		昭平令 年 月 日		円	同居・別居 円	令和 年 月 日	
	継続 増・減		男女		昭平令 年 月 日		円	同居・別居 円	令和 年 月 日	
	継続 増・減		男女		昭平令 年 月 日		円	同居・別居 円	令和 年 月 日	
	継続 増・減		男女		昭平令 年 月 日		円	同居・別居 円	令和 年 月 日	
	継続 増・減		男女		昭平令 年 月 日		円	同居・別居 円	令和 年 月 日	
						備考				