

東邦ガス健康保険組合 理事長

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 令和〇〇年 〇月 〇日

被保険者欄	住所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 名古屋市〇〇区〇〇町1—〇〇〇		任意継続 資格取得年月日 令和〇〇年 〇月 〇〇日	※任意継続 被保険者番号 50—
	氏名	東邦 太郎			

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
	増・減	継続	とうほう はなこ 東邦 花子	男 女	妻	昭平令 〇〇年 〇月 〇日	主婦	〇〇〇千円	同居・別居 〒	令和 〇〇年 〇月 〇日
増・減	継続		男 女		昭平令 年 月 日		円	同居・別居 〒	令和 年 月 日	
増・減	継続		男 女		昭平令 年 月 日		円	同居・別居 〒	令和 年 月 日	
増・減	継続		男 女		昭平令 年 月 日		円	同居・別居 〒	令和 年 月 日	
増・減	継続		男 女		昭平令 年 月 日		円	同居・別居 〒	令和 年 月 日	

(注) 1.自筆の場合は、押印省略可

備考