

# 被扶養者届

任意継続被保険者用  
特例退職被保険者用

※ 健 保 処 理 欄			
常務理事	事務長	グループ長	担当者

記入例

被保険者証	記号	番号	資格取得の年月日	年 月 日	報酬月額	千円
(フリガナ) 被保険者氏名	セキスイ タロウ 積水 太郎		性別	男・女	生年月日	昭和 〇〇年 5月 1日 平成
(フリガナ) 被保険者住所	〒 5 0 0 - 1 2 3 4 オオサカフ オオサカシ チュウオウク イマバシ 大阪府大阪市中心区今橋1-1-1					

※太枠内を記入してください

増減	(フリガナ) 被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄 (長男等)	同居・別居	(フリガナ) 被扶養者の住所	収入	認定・削除の理由 異動年月日	※健保処理欄 認定・削除日
増	セキスイ 積水	男 女	昭和 平成	妻	同居 別居		年金 0円 その他 その他の内容	無職・退職・パート・就職 結婚・出生・死亡・学生 失業給付開始・失業給付満了 その他( ) 異動 年 月 日	
増	セキスイ 積水	男 女	昭和 平成	二男	同居 別居		年金 その他 その他の内容	無職・退職・パート・就職 結婚・出生・死亡・学生 失業給付開始・失業給付満了 その他( ) 異動 〇〇年 4月 1日	
増		男 女	昭和 平成		同居 別居		年金 その他 その他の内容	無職・退職・パート・就職 結婚・出生・死亡・学生 失業給付開始・失業給付満了 その他( ) 異動 年 月 日	
増		男 女	昭和 平成		同居 別居		年金 その他 その他の内容	無職・退職・パート・就職 結婚・出生・死亡・学生 失業給付開始・失業給付満了 その他( ) 異動 年 月 日	

- ・「収入」欄には、年金及びその他の収入の年額(1年未満の場合は年収に換算)とその内容(個人年金・パート収入・各種配当等)を記入してください。
- ・「認定・削除の理由」欄はいずれかに○を付して異動年月日を記入してください。
- ・「同居」の場合は被扶養者の住所を省略しても構いません。
- ・続柄は、長男、長女等正確に記入してください。