

被扶養者(異動届)/被扶養者・被保険者氏名変更届

届出 年 月 日

被保険者の番号 (取得時は事業所で記入)	
9 0	

届出事項 (□欄に✓を入れて下さい。)

- 被扶養者の申請 同居・別居の変更 生年月日の訂正
 被扶養者の除外 氏名変更届け

所 属	氏 名
任意継続	

(1) 被扶養者の異動

被保険者との続柄※	氏 名 (フリガナ)		生 年 月 日				性 別	扶 養	被扶養者になった日から除かれた			職 業 学 校	所 帯 別	事 由	健 保 印
	(姓)	(名)	年 号	年	月	日			年	月	日				
被扶養者になる人			S・H・R				男・女	1					同・別		
			S・H・R				男・女	1					同・別		
			S・H・R				男・女	1					同・別		
			S・H・R				男・女	1					同・別		
被扶養者から除く人			X					0							
			X					0							

※〔続柄表〕

夫
妻
実 父
実 母
養 父
養 母
義 父
義 母
長 男
二 男
九 男
長 女
二 女
九 女
養子一
養女一

(2) 被扶養者の氏名変更・生年月日訂正

被保険者との続柄※	新 氏 名 (フリガナ)		生 年 月 日 訂 正			
	(姓)	(名)	年 号	年	月	日
			S/H/R			
			S/H/R			

(注)

1. 太枠内・太線上を記入して下さい。
2. 続柄は右の「続柄表」に従って記入して下さい。

年 月 日

所在地

事業主

名 称

(3) 被保険者の氏名変更・生年月日訂正

新 氏 名				生 年 月 日 訂 正			
(漢字) 姓	名	(カタカナ) 姓	名	年 号	年	月	日
				S/H/R			

(旧氏名)

(訂正前生年月日)

年 月 日

受 付 印

(本人→事業所→健保)

常務理事	事務長	係