

提出先: 被保険者→〒100-0001 東京都千代田区千代田 健康保険組合

ニチレイ健康保険組合 検印欄

保険証に記載の記号、番号を必ずご記入下さい。

養者(異動)届

記入例 扶養者脱退

令和 年 月

被保険者欄	被保険者証の記号	××××	被保険者証の番号	▲▲▲▲	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	4	5	×	×	●	●	今回の申請内容(いずれかに○)	加入 脱退
	社員番号	××××××			取得年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	3	1				1		
	氏名	健保	太郎	住所	被保険者の居住住所をご記入下さい									

被扶養者欄	フリガナ	ケンポ	サチコ	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	4	6						1.男 2.女	
	氏名	健保	幸子	続柄	妻	職業	パート	収入(年収)	140	円	今後の年収見込みを記入して下さい。			
	住所	同居・別居	別居の場合は住所を記入して下さい。											

就職、お勤め先の社保加入された場合は就職に○をつけて下さい。その他の場合は()に内容を記入して下さい。

被扶養者欄	フリガナ	ケンポ	サブロウ	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	2	2	×	×	●	●	性別	1.男 2.女
	氏名	健保	三郎	続柄	父	職業	無職	収入(年収)	80	円	理由(いずれかに○) 新規取得・出生・結婚・離婚・就職・退職・その他 (75歳到達)		
	住所	同居・別居	別居の場合 〒 -										

被扶養者欄	フリガナ			生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和								性別	1.男 2.女
	氏名			続柄		職業		収入(年収)		円	理由(いずれかに○) 新規取得・出生・結婚・離婚・就職・退職・その他 ()			
	住所	同居・別居	別居の場合 〒 -											

被扶養者欄	フリガナ			生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和								性別	1.男 2.女
	氏名			続柄		職業		収入(年収)		円	理由(いずれかに○) 新規取得・出生・結婚・離婚・就職・退職・その他 ()			
	住所	同居・別居	別居の場合 〒 102 -											

その他注意事項(必ずお読みください)

受付年月日

- ・被扶養者脱退の際は、対象の方の被保険者証を返却して下さい。
- ・扶養認定日は原則として事由発生日となりますが、書類がそろわない場合は認定が遅れる事があります。(出生除く)
- 注) 続柄には妻・長男・長女・養子・義母等の記入をお願いします。
- ・収入とは、給与収入(通勤交通費・賞与含む)、年金収入(老年・遺族・障害・恩給他)、事業収入、不動産収入、傷病手当金、失業給付金、仕送り、養育費、利子収入、他継続性のある収入をすべて含みます。

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	