提出	提出先:被保険者→ニチレイビジネスパートナーズ→ニチレイ健康保険組合											令和	:	年月	]	日 提出	
被扶養者(異動)届(加入脱退)( 記入例:扶養者加入(減)																	
記号番号		×	××××				社員番号					•		•	•		
被	氏名	健保		太郎			P×××× 生年月日					召和 平成	4	年 5 ×	5 × × • •		
被保険者本人欄	住i	<del></del>	居住	所の	<del>=</del>	都道 府県					ドと保険	7 和 和	3	3 1	月 <b>4</b>	1	
		<b>Р</b> УТ		F	居住所					有無		有無		年収 (見込)		万円	
被扶養者欄	氏名	フリガナ (氏)	ケンポ	(名)	ハナコ			5.昭和 7.平成 9.令和	4	年 5 >	月 <b>〈                                    </b>	0		性別	1.男	2.女	
		•	健保		花子	続杭	丙	妻	職業	<b>∆</b> lib (	の場合	(+ rhs	ಸಾ <i>+</i>	年収(見込)		万円	
	住所	同居別居	別居の場合	₸	-	•					があった		<del>6</del> 2	ac		1	
		開始日又は っなくなった 日	年 ]	月	日 理由(いず れかに (		身・ 出 退職		昔.		丧失証明 ※国民健 食加入の	康保	有	マイナ保附有無		- 無	
被扶養者欄	氏名	フリガナ (氏)	ケンポ	(名)	サブロウ	生年	₹月日	5.昭和 7.平成 9.令和	2	年 2 >	< ×			今後の見 ださい。	見込み	を記	
		•	健保		三郎	続林		父	職業	217	学生			年収(見込)		万円	
	住所	同居・別居	別居の場合	₹000-	-ΔΔΔ	●県●●1		-									
	扶養! 扶養し	開始日又は たなくなった 日		は住所	日 理由(いず れかに を記入	新規取代 ・ 就職・ ( 75崩 )	退職	きの他	首• 南		喪失証明 ※国民健 食加入の	康保	有	マイナ保険有無	証の	有 •無	
被扶養者欄	氏名	フリガナ (氏)	してください			生生	₹月日	5.昭和 7.平成 9.令和		年	月		日	性別	1.男	2.女	
						続林	丙		職業					年収 (見込)		万円	
	住所	同居·別居	別居の場合	₸	-			=						-			
		開始日又は っなくなった 日	年 ]	月	<sup>目</sup> 理由(いず れかに 〇)			¦生・ 結妒 ・ その他		3	喪失証明 ※国民健 食加入の	康保	有	マイナ保険有無		有 •無	
事業所								その他注	意事項	[(必ず	お読みくが	<b>どさい</b> )			ŝ	受付年月日	
事業所 事業所 名 称		記入不要					・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。										
事業主																	