

被保険者証の記号と番号				被保険者の氏名			性別	生年月日		増加 減少	事業所の所在地及び名称	
記号		番号		フリガナ			男・女	昭・平 年 月 日				
被保険者の住所				〒 ー			被保険者の標準報酬月額		千円	被保険者の事業主からの報酬以外の収入(年額)		千円

以下の欄は追加又は削除となる方についてのみ記入してください。

被扶養者の氏名	性別	被扶養者の生年月日	続柄	扶養開始又は事由発生年月日	扶養又は削除の理由	職業又は学年	同居・別居の別	月平均収入額
フリガナ	1 男	5 昭 年 月 日		令和 年 月 日			同居	千円
	2 女	7 平 年 月 日					別居	
フリガナ	1 男	5 昭 年 月 日		令和 年 月 日			同居	千円
	2 女	7 平 年 月 日					別居	
フリガナ	1 男	5 昭 年 月 日		令和 年 月 日			同居	千円
	2 女	7 平 年 月 日					別居	
フリガナ	1 男	5 昭 年 月 日		令和 年 月 日			同居	千円
	2 女	7 平 年 月 日					別居	

◎この届出は、被扶養者に異動(増減)が生じたとき、事業主を経営して5営業日以内に健康保険組合へ提出してください。事業主を経営方法は(副)の裏面をご覧ください。

上記、記載内容のとおり相違ありません。

年 月 日提出

事業主	総務部・課長	健保担当者

健康保険組合記入欄		
認定	可・否	認定年月日
否の理由		

健康保険組合		
常務理事	事務長	担当者

受付日付印

事業所長殿

健康保険被扶養者(異動)届確認通知書 (副)

被保険者証の記号と番号				被保険者の氏名			性別	生年月日		増加 減少	事業所の所在地及び名称	
記号		番号		フリガナ			男・女	昭・平 年 月 日				
被保険者の住所				〒 ー			被保険者の標準報酬月額		千円	被保険者の事業主からの報酬以外の収入(年額)		千円

以下の欄は追加又は削除となる方についてのみ記入してください。

被扶養者の氏名	性別	被扶養者の生年月日	続柄	扶養開始又は事由発生年月日	扶養又は削除の理由	職業又は学年	同居・別居の別	月平均収入額
フリガナ	1 男	5 昭 年 月 日		令和 年 月 日			同居	千円
	2 女	7 平 年 月 日					別居	
フリガナ	1 男	5 昭 年 月 日		令和 年 月 日			同居	千円
	2 女	7 平 年 月 日					別居	
フリガナ	1 男	5 昭 年 月 日		令和 年 月 日			同居	千円
	2 女	7 平 年 月 日					別居	
フリガナ	1 男	5 昭 年 月 日		令和 年 月 日			同居	千円
	2 女	7 平 年 月 日					別居	

上記、被扶養者届の適用・不適用を確認しましたので通知します。

アサヒグループ健康保険組合理事長

年 月 日提出

健康保険組合記入欄		
認定	可・否	認定年月日
否の理由		

受付日付印

【記入方法】

健康保険証を確認

社員の氏名 2枚押印

どちらかに○印、取得は「増加」、喪失は「減少」
※減少の場合は、該当する者の被保険者証を添付

被保険者証の記号と番号				被保険者の氏名				性別	生年月日		増加 減少	事業所の所在地及び名称	東京都墨田区吾妻橋1-23-1 アサヒビール株式会社
記号	1	0	番号	6	0	0	7	7	7	7			
フリガナ ケンポ タロウ				健保 太郎				男 女	昭平 4 2 年 # 月 # 日				
被保険者の住所	〒121-0034 東京都〇〇区△△△1-2-3				被保険者の標準報酬月額		千円 3 6 0		被保険者の事業主からの報酬以外の収入(年額)		千円 0		

被保険者に事業主からの給与・賞与の他に収入があった場合、その年額を記入

これ以下は申請する方についてのみ記入

以下の欄は追加又は削除となる方についてのみ記入してください。

被扶養者の氏名		性別	被扶養者の生年月日		続柄	扶養開始又は事由発生の年月日		扶養又は削除の理由		職業又は学年	同居・別居の別	月平均収入額	
フリガナ ケンポ	アミ	1 男	5 昭	年	月	日	2 0	年	月	日	令和	千円	
健保	亞美	2 女	9 令	4 5	1 0	2 0	妻	0 3	0 4	0 1	無職	同居 別居	0

勤労収入は交通費等も含む、税金控除前の総収入額を記入

楷書で正しく記入
(「澤」や「學」等、旧字体を略さないこと)

「子」のみでなく、「長男」「義母」等、詳しく記入

追加→「出生」「婚姻」「離職」「収入の減少」
削除→「就職」「離婚」「死亡」「収入の増加」等、具体的に記入

職業の文字にこだわらず「中学1年」「年金収入」「パート」等その実態が分かるように記入

新生児は出生日
雇用保険受給終了は受給終了日の翌日
就職は勤務先の健康保険の資格取得日
死亡は死亡した日の翌日

年 月 日提出

事業所担当者が記入

事業主	総務部・課長	健保担当者

【続柄】

- 直系尊属 11=父 12=母 13=祖父 14=祖母 15=曾祖父 16=曾祖母
- 配偶者 20=妻 21=夫
- 子(男) 31=長男 32=次男 33=三男 以下同様
- 子(女) 41=長女 42=次女 43=三女 以下同様
- その他(男) 51=孫 52=弟 53=兄 54=義弟 55=義兄
- その他(女) 56=義父 57=義祖父 58=甥 59=その他
- 60=孫 61=妹 62=姉 63=義妹 64=義姉
- 65=義母 66=義祖母 67=姪 68=姪 69=その他
- その他(男) 71=養子 75=妻の長男 76=妻の次男
- その他(女) 81=養女 85=妻の長女 86=妻の次女