

健康保険 被扶養者(異動)届 生年月日訂正届

記入例 (生年月日訂正)

正

- ◎ 事実が発生した日から5日以内に届出してください。
- ◎ 記入の方法は3枚目にあります。
- ◎ 「※」欄は記入しないでください。
- ◎ 「正」「副」一対で提出してください。

「生年月日訂正届」と赤字で記入してください

記号 3000										番号 52										生年月日 昭平 540101										性別 男・女										異動の別 追加 削除(変更)									
氏名 (フリガナ) 千葉 良子										資格取得年月日 昭平 310401										標準報酬月額 0300										千円 ※																			
住所 千葉県 神奈川 横浜市港北区月見ヶ丘 0-0-0										住民票住所 222-0000										住所 住民票住所と異なる場合のみ記入してください。																													
配偶者の有無 有・無										配偶者の収入は被保険者より 多い・少ない										備考																													

子どもを扶養に入れる場合は、被保険者の配偶者の収入証明が必要です(収入の多い方で扶養していただくため)。ただし、配偶者が当健保組合の被扶養者となっている場合は省略することができます。

氏名 (フリガナ) 千葉 一郎										生年月日 昭平 220503										性別 男・女										続柄 (長男・長女等) 長男																			
職業 (学年等) 学生の場合は学年を記入してください										個人番号 (マイナンバー) 同別居 同居・別居										住民票住所 円										資格確認書 発行が必要																			
被扶養者になった日 令和 ※										被扶養者でなくなった日 令和 ※										理由 新規・出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他										給付金等受給予定の有無										失業給付(有・無) 傷病手当金(有・無) 出産手当金(有・無)									

2段書きで記入してください
誤った日...上段・赤字
正しい日...下段・黒字

個人番号は記入しないでください。

氏名 (フリガナ)										生年月日 昭平										性別 男・女										続柄 (長男・長女等)																			
職業 (学年等) 学生の場合は学年を記入してください										個人番号 (マイナンバー)										住民票住所 円										資格確認書 発行が必要																			
被扶養者になった日 令和 ※										被扶養者でなくなった日 令和 ※										理由 新規・出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他										給付金等受給予定の有無										失業給付(有・無) 傷病手当金(有・無) 出産手当金(有・無)									

氏名 (フリガナ)										生年月日 昭平										性別 男・女										続柄 (長男・長女等)																			
職業 (学年等) 学生の場合は学年を記入してください										個人番号 (マイナンバー)										住民票住所 円										資格確認書 発行が必要																			
被扶養者になった日 令和 ※										被扶養者でなくなった日 令和 ※										理由 新規・出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他										給付金等受給予定の有無										失業給付(有・無) 傷病手当金(有・無) 出産手当金(有・無)									

令和7年1月7日提出

受付日付印

事業所所在地	〒160-0000 東京都新宿区新宿 0-0-0
事業所名称	ウェルセット不動産 株式会社
事業主氏名	不動産 一雄
電話番号	03 (0000) 0000

任意継続の申請の場合は無記入で可

社会保険労務士の提出代行者
