

健康保険 被扶養者(異動)届 氏名変更届

記入例 (氏名変更)

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。

被保険者欄	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 (氏) 千葉 良子	資格取得年月日	昭平 310401	標準報酬月額	0300	住所	〒 222-0000 神奈川県横浜市港北区月見ヶ丘 0-0-0			
	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						
	居所	住民票住所と異なる場合のみ記入してください。									

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。

被扶養者欄 1	氏名	(フリガナ) 千葉 一郎 (氏) 千葉 一郎	生年月日	昭平 220505	性別	男・女	続柄(長男・長女等)	長男						
	職業(学年等)	平均月収	円	個人番号(マイナンバー)	個人番号は記入しないでください。									
	同別居	同居・別居 (別居の理由:)	資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要										
	居所	住民票住所と異なる場合のみ記入してください。												
被扶養者になった日		令和	年	月	日	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	新規・出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他 その他の理由または就職・死亡年月日	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)
被扶養者認定日		令和	年	月	日	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	新規・出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他 その他の理由または就職・死亡年月日	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
変更前...上段・赤字
変更後...下段・黒字

被扶養者欄 2	氏名	(フリガナ)	(氏)	生年月日	昭・平 令	年	月	日	性別	男・女	続柄(長男・長女等)			
	職業(学年等)	平均月収	円	個人番号(マイナンバー)	備考									
	同別居	同居・別居 (別居の理由:)	資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要										
	居所	住民票住所と異なる場合のみ記入してください。												
被扶養者になった日		令和	年	月	日	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	新規・出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他 その他の理由または就職・死亡年月日	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)
被扶養者認定日		令和	年	月	日	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	新規・出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他 その他の理由または就職・死亡年月日	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)

被扶養者欄 3	氏名	(フリガナ)	(氏)	生年月日	昭・平 令	年	月	日	性別	男・女	続柄(長男・長女等)			
	職業(学年等)	平均月収	円	個人番号(マイナンバー)	備考									
	同別居	同居・別居 (別居の理由:)	資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要										
	居所	住民票住所と異なる場合のみ記入してください。												
被扶養者になった日		令和	年	月	日	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	新規・出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他 その他の理由または就職・死亡年月日	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)
被扶養者認定日		令和	年	月	日	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	新規・出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他 その他の理由または就職・死亡年月日	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 5 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
