被扶養者(変更)届

| | | | | | | | 健 | 康保険 | 組合 | |
|---|---------------|-------------------|-------------------|---------|-----------------|---------|-----------|--------------|---------------|------------|
| | | | | | | | 常務理事 | 事務長 | 担当 | 当 |
| | | | | | | | | | | |
| | 記号 | 被保険者 | 4年采旦 | | | | | | | |
| | 記方 | 放床灰石 | 可留万 | | | | | | <u> </u> | |
| 被 | | | | | | | | | | |
| 保 | | | | | | 1 | | | | |
| 険 | 所 属 | | | | | | | | | |
| 者 | пр | | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | | 令和 | 年 月 | 1 日 | |
| | | | | | | | | | | |
| 【配偶者の年間収入に関する事項】(被保険者と配偶者のどちらの被扶養者に認定するのが適正なのかを確認するため。) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 被扶養者でない配偶者を有するときに記入してください。―――配偶者の収入(年収) 円 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | 被扶養者氏名 | | | 性別 続柄 | | | 生年月日 | | | |
| 1 | カナ | 从从及日 | ν п | | 11777 | 45641.1 | | <u> </u> | | |
| | | | | | | | 昭・平・令 | 年 | 月 | 日 |
| | 漢字 | | | | | | | | • | _ |
| | | Ŧ | | | | | 個人番号(12桁) | | | |
| | 住民票住所 | | | | | | | | | T |
| | 取得売生の別 | Edy *** | 17.4 5.11π | 1 左索 | / | ウサチャ | 記得報社美 | 日日区八 | DD 中 土 | ラ ハ |
| | 取得喪失の別 | 職業 | 平均収 | 入年額 | | 家族手当 | 所得税扶養 | | 障害者 | |
| | 取得·喪失 | | | 円 | 有·無 | 有·無 | 有・無 | 同・別 | 有・ | •••• |
| | ①扶養する②扶 | 養しなくなった | に至った理由 | 事由発生 | E年月日 | 資格確認 | 書発行要否 | 認定年月日 | 1(健保使月 | 用欄) |
| | | | | | | | 行が必要 | | 月 | 日 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 2 | | 被扶養者 | 氏名 | | 性別 | 続柄 | | 生年月日 | | |
| | カナ | | | | | | | | | |
| | 漢字 | | | | 1 | | 昭・平・令 | 年 | 月 | 日 |
| | <i>庆</i> 丁 | | | | | | | | | |
| | 人只要人 記 | ₸ | | | | | 個人番号(12桁) | | | |
| | 住民票住所 | | | | | | | | | |
| | 取得喪失の別 | 職業 | 平均収 | 入年額 | 健保扶養 | 家族手当 | 所得税扶養 | 同居区分 | 障害者 | 区分 |
| | 取得·喪失 | .,,,,, | , , , | 円 | 有·無 | 有·無 | 有・無 | 同・別 | 有・ | |
| | ①扶養する②扶 | 羊! た/た - + | ᇆᅎᇎᆂᅖᆂ | | | | 書発行要否 | | | |
| | 山扶食9つ公扶 | 食しはくはつに | に至りに理田 | 事由発生年月日 | | | | 認定年月日(健保使用欄) | | |
| | | | | | | | き行が必要 : | | 手 月 日 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | rt 12 | | Lat. Dat | (+ I= | | | | |
| 3 | + | 被扶養者 | 氏名 | | 性別 | 続柄 | | 生年月日 | | |
| | カナ | | | | | | 昭・平・令 | 年 | 月 | 日 |
| | 漢字 | | | | | | PD - To | + | Л | н |
| | | | | | | | 個人番号(12桁) | | | |
| | 住民票住所 | | | | | | | | | |
| | 取得喪失の別 | 職業 | 17.4 5.11π | 入年額 | / | ウサチャ | 所得税扶養 | 同居区分 | 障害者 | - ロハ |
| | | | 平均収 | | | | | | | |
| | 取得·喪失 | | | 円 | 有·無 | 有·無 | 有・無 | 同・別 | 有・ | |
| | ①扶養する②扶 | 養しなくなった | に至った理由 | 事由発生 | 上年月日 | 資格確認 | 書発行要否 | 認定年月日 |] (健保使月 | 用欄) |
| | | | | | □ 発 | | 行が必要年 | | 月 日 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | ± | | | | | | ··' | •• 受付印 | •••• | |
| | 事業所所在地 | | | | | | : | 文刊印 | • | |
| | | | | | | | | | : | ; |
| | 事業所名称 | | | | | | · . | | ·· | |
| | | | | | | | ••• | ••• | •••• | |
| | 事業主氏名 | | | | | | 1 , 2 1 | <i></i> | · □ r∧ /·□ | . ^ |

レゾナック健康保険組合