

健康保険 被扶養者(異動)届

この届出を出す際の標準報酬月額	千円	この届出を出す際の総合所得月額	円
-----------------	----	-----------------	---

常務理事	事務長	担当者

三菱電機ビルソリューションズ健康保険組合 御中 令和 年 月 日提出

被 保 険 者	記号	番号	氏名	フリガナ	生年月日	昭・平・令 年 月 日	性別	男・女
	資格取得日	昭・平・令 年 月 日	住民票住所					
被 保 険 者 が 所 属 して いる 事 業 所	会社名							
	所属	本社 支社	部 支店	課(G) 営業所				
	所在地							

被 扶 養 者 欄	追加 ・ 削除	氏名	フリガナ	続柄 ※1	生年月日	昭・平・令 年 月 日	性別	男・女	住居	同居・別居
		マイ ナンバー ※2		職業	収入(月収) 例)給与・年金・不動産収入等	円	扶養し始めた日又は 扶養しなくなった日	令 年 月 日		
		理由	追加→保険加入※3・出生・婚姻・退職・雇用保険受給終了・同居・収入減 その他() 削除→就職・離婚・婚姻・死亡・雇用保険受給開始・扶養者変更・別居・収入増・その他()				別居時 の住民 票住所	資格確認書 発行要否 ※5	<input type="checkbox"/> 発行が 必要	
	追加 ・ 削除	氏名	フリガナ	続柄 ※1	生年月日	昭・平・令 年 月 日	性別	男・女	住居	同居・別居
		マイ ナンバー ※2		職業	収入(月収) 例)給与・年金・不動産収入等	円	扶養し始めた日又は 扶養しなくなった日	令 年 月 日		
		理由	追加→保険加入※3・出生・婚姻・退職・雇用保険受給終了・同居・収入減 その他() 削除→就職・離婚・婚姻・死亡・雇用保険受給開始・扶養者変更・別居・収入増・その他()				別居時 の住民 票住所	資格確認書 発行要否 ※5	<input type="checkbox"/> 発行が 必要	
	追加 ・ 削除	氏名	フリガナ	続柄 ※1	生年月日	昭・平・令 年 月 日	性別	男・女	住居	同居・別居
		マイ ナンバー ※2		職業	収入(月収) 例)給与・年金・不動産収入等	円	扶養し始めた日又は 扶養しなくなった日	令 年 月 日		
		理由	追加→保険加入※3・出生・婚姻・退職・雇用保険受給終了・同居・収入減 その他() 削除→就職・離婚・婚姻・死亡・雇用保険受給開始・扶養者変更・別居・収入増・その他()				別居時 の住民 票住所	資格確認書 発行要否 ※5	<input type="checkbox"/> 発行が 必要	

※1 「続柄」は詳細に記入して下さい。例)長男・養女・連れ子等(子は不可)

※2 マイナンバーは、削除時は記入不要です。

※3 入社等での新規(再)加入時は、扶養理由を「保険加入」としてください。

なお、「保険加入」の扶養し始めた日は資格取得日となります。

※4 「別居時の住民票住所」欄は、住居が別居の時のみ記入願います。

<R061202>

※5 「発行が必要」に✓を付けた場合は、「資格確認書交付申請書」も併せて提出ください。ただし新規加入(被保険者の入社)時の手続きに限り、加入日から1ヵ月以内であれば「資格確認書交付申請書」のご提出は不要です。

確認欄

この届出については、1、2の要件を満たしたものである。

1.申請者本人(被保険者)が作成したものである。

2.記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。