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	□ 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	□ 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	□ 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。

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。
□	

<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」も併せご提出ください。ただし新規加入(被保険者の入社)時に限り「資格確認書交付申請書」は交付希望者のみ後日ご提出ください。