

# 健康保険被扶養者異動届

事業所の名称		近畿日本鉄道株式会社 ○○○ 駅											
被保険者証					被保険者氏名					性別	生年月日		
記号	○○	番号	○○○○○○	健保太郎					<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令	○○	○	○○
											年	月	日

異動内容	フリガナ		性別	生年月日			被保険者との続柄 (○ド 番号)		同居 別居	異動理由	増の場合 年間見込収入		税扶養 の申告	健康保険組合記入欄							
	氏	名									収入の種類	金額		認定年月日		削除年月日					
	約	万円									令和	年		月	日	令和	年	月	日		
増 <input type="checkbox"/>	ケンボ	ゲンキ	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令	◇◇	◇	◇	3	1	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	約	万円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	令和	年	月	日	令和	年	月	日
減 <input checked="" type="checkbox"/>	健保	元気	<input type="checkbox"/> 女																		
増 <input checked="" type="checkbox"/>	ケンボ	ヤスコ	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input checked="" type="checkbox"/> 令	□	□□	□□	4	1	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	約	万円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	令和	年	月	日	令和	年	月	日
減 <input type="checkbox"/>	健保	康子	<input checked="" type="checkbox"/> 女																		
増 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令						<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	約	万円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	令和	年	月	日	令和	年	月	日
減 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 女																		
増 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令						<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	約	万円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	令和	年	月	日	令和	年	月	日
減 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 女																		
増 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令						<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	約	万円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	令和	年	月	日	令和	年	月	日
減 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 女																		

続柄コード番号 (抜粋)

21	夫	13	祖父	31	長男	41	長女	51	兄
22	妻	14	祖母	32	二男	42	二女	52	姉
11	父	17	養父	33	三男	43	三女	53	弟
12	母	18	養母	38	養子	48	養女	54	妹

健康 保険 決裁 欄	常務理事	事務長	係員