

任意継続

健康保険被扶養者（異動）届

2021年6月15日提出

常務理事	事務長	担当者

退職日の翌日を記入してください

被保険者欄	被保険者証の記号	被保険者証の番号	取得年月日	2021年6月11日
	氏名	(フリガナ) シナガワ タロウ (氏名) 品川 太郎	生年月日	1985年7月5日
	住所	〒141-0001 東京都品川区大崎 * - * - *	標準報酬月額	千円

被扶養者欄	氏名	(フリガナ) シナガワ (氏) 品川	(名) ハナコ 花子	生年月日	1986年8月7日	性別	1.男 2.女	
	続柄	妻	職業	主婦	年間収入見込	0円		
	1.同居 2.別居	別居の場合 〒		年金受給	有 無			
	被扶養者になった日	2021年6月11日	理由	任意継続へ移行のため	住民票住所	同上	都道府県	市区町村
	被扶養者から除かれた日		理由		当該届出書の提出年1月1日の住所	同上	都道府県	市区町村

退職日の翌日を記入してください

※ 被扶養者欄の住所が同じ場合、同一にチェックを入れてください。なお、その場合は隣の住所の記入は不要です。(他の被扶養者欄においても同様)

被扶養者欄	氏名	(フリガナ) シナガワ (氏) 品川	(名) ケン 健	生年月日	2013年4月9日	性別	1.男 2.女	
	続柄	長男	職業	小学生	年間収入見込	円		
	1.同居 2.別居	別居の場合 〒		年金受給	有 無			
	被扶養者になった日	2021年6月11日	理由	任意継続へ移行のため	住民票住所	同上	都道府県	市区町村
	被扶養者から除かれた日		理由		当該届出書の提出年1月1日の住所	同上	都道府県	市区町村

退職日の翌日を記入してください

被扶養者欄	氏名	(フリガナ)	(名)	生年月日	年 月 日	性別	1.男 2.女	
	続柄		職業		年間収入見込	円		
	1.同居 2.別居	別居の場合 〒		年金受給	有 無			
	被扶養者になった日	年 月 日	理由		住民票住所	同上	都道府県	市区町村
	被扶養者から除かれた日	年 月 日	理由		当該届出書の提出年1月1日の住所	同上	都道府県	市区町村

- (注意事項)
- この届出を提出するときは健康保険被保険者証を添付して下さい。(資格取得時を除く)
  - 続柄欄には「夫」、「妻」、「長男」、「二女」、「父」、「母」、「祖父」、「祖母」等と記入して下さい。
  - 職業欄には「主婦」、「パート」、「年金受給者」、「小学生」、「中学生」、16歳以上の学生の場合は「高校〇年」等と詳しく記入して下さい。
  - 年間収入見込欄には、交通費、非課税対象となる年金(障害・遺族)、失業給付、傷病手当金等も含まれます。
  - 理由欄には扶養になった或いはならなくなった理由として、結婚、出生、失業、死亡、養子縁組、後期高齢者該当等事実を具体的に記入して下さい。