

離職

健康保険被扶養者(異動)届

Table with columns: 常務理事, 事務長, 担当

令和 6年 4月 3日 提出

受付年月日

事業主記入欄: 事業所名称, 事業主氏名, 事業所所在地, 電話番号

社会保険労務士記入欄

被保険者欄: 被保険者等記号 10, 被保険者等番号 1111, 取得年月日 昭平令 050410, 氏名 品川太郎, 生年月日 昭平令 600705, 性別 男, 住民票住所 東京都品川区大崎\*-\*-\*

被扶養者欄 1: 氏名 品川花子, 個人番号 123456789012, 資格確認書発行要否 発行が必要, 職業 無職, 年収 0円, 理由 2. 離職

被扶養者欄 2: 空欄

被扶養者欄 3: 空欄