

川崎汽船健康保険組合 御中

健康保険被扶養者(異動)届

認定

Table with columns: 常務理事, 事務長, 係

令和 6 年 11 月 20 日 提出

Main form header containing insured person details (Kenbo Kenbo), spouse details (Tarou Tarou), and application date (令和 6 年 11 月 20 日).

Section for dependent details (被扶養者の氏名) including name (Kenbo Hanako), gender (female), birth date (6/11/20), and marital status (married).

Section for qualification confirmation (資格確認書の発行要否) with reasons (理由) for not requiring a certificate.

Section for dependent details (被扶養者の氏名) for a second dependent.

Section for qualification confirmation (資格確認書の発行要否) for the second dependent.

Section for dependent details (被扶養者の氏名) for a third dependent.

Section for qualification confirmation (資格確認書の発行要否) for the third dependent.

Business information section (事業所所在地, 事業所名称, 事業主氏名).

【被保険者(届出者)記入時の注意事項】
◎ この届書は被保険者が被扶養者を申請するときに、異動(増)がある方のみ記入下さい。
◎ 氏名は住民票と同じものを楷書で記入し、フリガナはカタカナで正確に記入下さい。
◎ 続柄は「長男」「養女」「妻の母」等と記入して下さい。「子」のみでは続柄の識別(登録)が出来ません。
◎ 職業欄には「パート」「自営業」「農業」「高校2年生」等、実体が判るように記入下さい。
◎ 住所はなるべく住民票に記載されている通りに記入して下さい。住所が異なるときはその住所も記入下さい。
◎ 資格証明書は、【要否】【理由】欄双方にチェック(☑)が無ければ発行されません。
また、不正確な申告による発行の場合は、回収と発行手数料を徴収致します。

【事業主による届け出事項確認について】
◎ 証明証等が必要な場合は、届出と一緒に提出して下さい。不明な点は事前にお問い合わせ下さい。

