

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

常務理事	事務長			係

令和 年 月 日 提出

被保険者の 記号と番号	(記号) (番号)	性別 □男・□女	フリガナ 被保険者の氏名	被保険者の 生年月日		昭和 平成 令和	年	月	日	
取得年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	現在の標準報酬月額 千円	現在の被保険者の 年間収入 千円	配偶者を扶養せずに子供を 扶養するとき、配偶者の年収 千円			
被保険者の 住所	住民票住所 (〒 -)	住所住所 (〒 -)				この届が受理される前の 被扶養者数 名				
認定	被扶養者の氏名(フリガナ) 被扶養者の氏名(漢字) 個人番号(マイナンバー)	性別	生年月日	年齢	続柄	職業	月平均 の 収入額	同居 別居	扶養を始めた日 (届出者が記入) * 認定年月日(健保記入)	被扶養者申請をする事由 備考
増	氏名	□男 □昭 □女 □平 □昭 □平 □令	年	月	日				令和 年 月 日	
	住民票住所	〒()				* 令和 年/月/日				
	住所住所	〒()				/ /				
資格確認書の発行要否とその理由		【要否】 <input type="checkbox"/> 資格確認書が必要		【理由】 <input type="checkbox"/> マイナ保険証を持っていない ・ <input type="checkbox"/> その他 (詳細を別途確認の上、確認書発行是非を判断)						
増	氏名	□男 □昭 □女 □平 □昭 □平 □令	年	月	日				令和 年 月 日	
	住民票住所	〒()				* 令和 年/月/日				
	住所住所	〒()				/ /				
資格確認書の発行要否とその理由		【要否】 <input type="checkbox"/> 資格確認書が必要		【理由】 <input type="checkbox"/> マイナ保険証を持っていない ・ <input type="checkbox"/> その他 (詳細を別途確認の上、確認書発行是非を判断)						
増	氏名	□男 □昭 □女 □平 □昭 □平 □令	年	月	日				令和 年 月 日	
	住民票住所	〒()				* 令和 年/月/日				
	住所住所	〒()				/ /				
資格確認書の発行要否とその理由		【要否】 <input type="checkbox"/> 資格確認書が必要		【理由】 <input type="checkbox"/> マイナ保険証を持っていない ・ <input type="checkbox"/> その他 (詳細を別途確認の上、確認書発行是非を判断)						
増	氏名	□男 □昭 □女 □平 □昭 □平 □令	年	月	日				令和 年 月 日	
	住民票住所	〒()				* 令和 年/月/日				
	住所住所	〒()				/ /				
資格確認書の発行要否とその理由		【要否】 <input type="checkbox"/> 資格確認書が必要		【理由】 <input type="checkbox"/> マイナ保険証を持っていない ・ <input type="checkbox"/> その他 (詳細を別途確認の上、確認書発行是非を判断)						

上記届書の記載内容(個人番号を含む)に誤りがないこと確認しました。

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。居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。

受付印

【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。