

正

◎ 添付書類、記入上の注意については2枚目の裏面に書いてありますのでお読みください。
※ 印欄は記入しないでください。

届書コード	記 号	番 号
2 0 2	① 1 1 0 0	103

健康保険
被扶養者届(変更届)

新○規
追 加
削 除

常務理事	事務局長	部 長	課 長	扱 者

② 被 保 険 者 の 氏 名		③ 生 年 月 日		④ 性 別	⑤ 資 格 取 得 年 月 日		⑥ 標 準 報 酬 月 額	⑦ 被 保 険 者 の 総 合 収 入	⑧ 被扶養者の申請・受給の有無 (○印)							
(氏) 加藤	(名) 次郎	⑫ 平成	年 5 5	月 0 6	日 1 5	男・女 男	昭和 平成 令和 0 6	年 1 2	月 0 5	日 千円 410	千円 6,540	雇用保険からの給付金の申請 () 有・無 有・無				
⑨ 被保険者の居所		〒 345 - 6789 電話番号 048 (123) xxxx 埼玉県 × × 市 ○ ○ 町 3-4-5									傷病手当金申請 有・無 有・無	出産手当金申請 有・無 有・無				
⑩ 被扶養者のフリガナ氏 名		⑪ 個 人 番 号		⑫ 生 年 月 日		⑬ 被保険者との続柄	性 別	※ 認 定 (削除) 年 月 日	⑭ 同居・別居	⑮ 被扶養者の住所	⑯ 被扶養者の職業	⑰ 扶養の理由	⑱ 被扶養者となった (〃でなくなった) 年 月 日	備 考		
カトウ アキナ		加藤 秋菜		⑫ 平成 令和 5 3	年 1 1	月 1 9	日 妻	男 1	女 2	※ 年 月 日	同居・別居 同居	⑯ 職業 パート	⑰ 月平均収入額 85,000 円	⑱ 年 月 日 6 12 5		
⑳ 住民票住所		〒 -									㉑ 居 所	〒 -				㉒ 資格確認書発行要否
																☑ 発行が必要
カトウ ナツオ		加藤 夏雄		㉓ 昭和 平成 令和 5 7	年 1 7	月 0 5	日 長男	女 2	※ 年 月 日	同居・別居 同居	㉔ 職業 大学1年	㉕ 月平均収入額 0 円	㉖ 年 月 日 6 12 5			
⑳ 住民票住所		〒 -									㉑ 居 所	〒 789 - 0123 静岡県 △ △ 市 ※ ※ 町 7-8-101				㉒ 資格確認書発行要否
																☑ 発行が必要
カトウ フユコ		加藤 冬子		㉓ 平成 令和 5 7	年 3 2	月 1 2	日 母	男 1	女 2	※ 年 月 日	同居・別居 同居	㉔ 職業 無職	㉕ 月平均収入額 60,000 円	㉖ 年 月 日 6 12 5		
⑳ 住民票住所		〒 901 - 2345 三重県 ※ ※ 市 △ △ 町 90									㉑ 居 所	〒 123 - 3456 東京都 ○ ○ 区 × × 町 1-23-303				㉒ 資格確認書発行要否
																☐ 発行が必要

事業所所在地	〒 101 - 0062 東京都千代田区神田駿河台○-○
事業所名称	いろはに 株式会社
事業主氏名	代表取締役 東京 太郎
電話番号	03 (3291) xxxx

令和 6 年 12 月 6 日 提出	
社会保険労務士記載欄	
氏 名 等	

受付日付印

管 工 業 健 康 保 険 組 合