

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	88

健康保険
新規追加
被扶養者届(変更届) 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) 秋田	(名) 旬	昭和 平成 4 7 0 9 1 0	男・女 ○	昭和 平成 0 2 0 1 0 1	千円 560	千円 9,520	雇用保険からの給付金の申請 () 有・無		傷病手当金申請 有・無			
⑨ 被保険者の居所		〒 123 - 4567		電話番号 03 (3542) xxxx				出産手当金申請 有・無		遺族又は障害年金受給 有・無		
⑩ 被扶養者のフリガナ氏名		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
⑪ 個 人 番 号									⑯ 月平均収入額			
アキタ ハルカ		秋田 はるか		昭和 平成 令和 5 7 9 1 3 0 4 2 5	続柄 長女	男 1 女 2	同 居 別 居	⑮、⑯を記入してください。 ※⑨と同じ場合は✓で省略できます。 □ 住民票住所が⑨と同じ □ 居所が⑨と同じ	職業 月平均収入額 円		年 月 日 6 12 10	令和6年12月10日就職
⑳ 住民票住所		〒 -		㉑ 居 所		〒 -		㉒ 資格確認書発行要否 □ 発行が必要				
アキタ ミチコ		秋田 道子		昭和 平成 令和 5 7 9 2 6 0 1 0 5	続柄 母	男 1 女 2	同 居 別 居	⑮、⑯を記入してください。 ※⑨と同じ場合は✓で省略できます。 □ 住民票住所が⑨と同じ □ 居所が⑨と同じ	職業 月平均収入額 円		年 月 日 6 12 18	令和6年12月17日死亡
⑳ 住民票住所		〒 -		㉑ 居 所		〒 -		㉒ 資格確認書発行要否 □ 発行が必要				
				昭和 平成 令和 5 7 9	続柄 男 1 女 2	※ 年 月 日	同 居 別 居	⑮、⑯を記入してください。 ※⑨と同じ場合は✓で省略できます。 □ 住民票住所が⑨と同じ □ 居所が⑨と同じ	職業 月平均収入額 円		年 月 日	
⑳ 住民票住所		〒 -		㉑ 居 所		〒 -		㉒ 資格確認書発行要否 □ 発行が必要				

事業所所在地	〒 101 - 0062
事業所名称	東京都千代田区神田駿河台〇-〇
事業主氏名	いろはに 株式会社
電話番号	代表取締役 東京 太郎
	03 (3291) xxxx

令和 6 年 12 月 20 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