## 健康保険 被扶養者届(増・減 異動)

健保保使用欄
大

本
大

本
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

大
大

<t

令和 6 年 7 月 7 日提出

由○	被保険者記号 -	2 -	会 社	大	和証券做	朱)	課 グループ	資産コンサルタン	ト第2課	会社TEL	内線 # OOO - 外線 OOOO - OO	0000
申被保險	番号12	2 1 2 3 4 5 6	部室店	O	〇支店		自 宅	〒 000 - 0000 北海道札幌市〇〇	)O区OC	001-2-3	0000マンショ	ン123号室
神険	フリガナ	ダイワ タロウ		生田			現住所	TEL 0000 - 00				
者	氏 名	大和 太郎		年 月 日	<b>52</b> 年 <b>7</b> 月	10⊟	住民票住所 現住所と同様の 場合は「同上」	〒 000 - 0000 東京都〇〇区(	OO3-	-2-1		
増	フリ	Jガナ				. 1	同居		扶養(す)	る・1 なくなった	·) 健保係	 吏用欄

	増減	フリガナ 氏 名	性別	続柄		生 年	月日	l	職業	年 4	又	同居 別居	別居の場合 被扶養者住所	扶養	€(する・ 浬由およ	しなくな び年月	った) 日
	増	ダイワ ハナコ	男	続柄	昭				職業	年収		同	₹000-0000		退	職	
申	減	大和 花子	囡	妻	中令	54年	3月	3日	なし	0	円	別	東京都〇〇区〇〇〇3-2-1 TEL 000-0000 -0000	令 6	年	7 月	1 日
請 対	増		男	続柄	昭				職業	年収		同	〒 -				
象家	減		女		平令	年	月	日			円	別	TEL	令	年	月	日
族	増		男	続柄	昭				職業	年収		同	〒 -				
被扶	減		女		平令	年	月	日			円	別	TEL	令	年	月	日
扶養者)	増		男	続柄	昭				職業	年収		同	〒 -				
#) 	減		女		平令	年	月	日			円	別	TEL – –	令	年	月	日
	増		男	続柄	昭				職業	年収		同	〒 -				
	減		女		平令	年	月	日			円	別	TEL	令	年	月	日

	健保値	吏用欄	
取得ま	たは喪	失年月日	・備考
	_		
令	年	月	日
令	年	月	日
令	年	月	日
令	年	月	日
令	年	月	日

子の扶養届の場合 配偶者の年間収入 約 万円

○帯	、天養	者の	10

<u>主に被保険者の収入によって生活が維持されている</u>配偶者、子、孫、兄弟、直系尊属、それ以外の三親等以内の同居の親族等で、年収130万円<月収10万8千円>未満(60歳以上または障害者は年収180万円<月収15万円>未満)かつ被保険者の年収の1/2未満の、後期高齢者医療制度加入以前の人。

〇添 付 書 類

「増」の場合…収入確認書類、扶養状況確認書類(送金の証明等)、本人確認書類(マイナンバー記載の住民票等)等。 「減」の場合…有効な大和健保の保険証をお持ちの場合、保険証(現物)、

当健保を外れる日付の確認できる書類(資格情報のお知らせの写し)等。

O収入とは

給与収入・事業収入・年金(老齢・遺族・障害等)・各種手当給付金・利子配当収入・不動産収入等すべての収入を含みます。 また、税金および各種控除前の金額です。

		事業所名称	事業所使用欄
--	--	-------	--------