

朱字の部分が記入(入力)箇所です

記入見本1・太陽生命保険の営業職員の場合

所属支社名	札幌支社	健康保険 被扶養者(異動)届	増
連絡先(電話・IP等)	123	担当者(内務員は本人)	山田
健保処理欄		常務理事	事務長
		担当者	

本人資格取得日と同日は取得異なる場合は追加に○

被保険者証の		被保険者の氏名		印	生年月日	性別	異動の別	資格取得年月日	標準報酬月額
記号	番号	(氏) タイヨウ	(名) ハナコ	太陽	昭和・平成 50年08月31日	男・女 女	取得 追加	昭和・平成 200401日	千円 ※健保記入
住所	123-4567	東京都中央区日本橋3-3-333 日本橋サンマンション303号室			備考 ※健保記入				

・資格取得日
・婚姻した日
・退職した日の翌日
・以前の健保の資格喪失日
・申請した日
等、事由発生日を記入

個人番号(マイナンバー)12桁 ※健保処理欄	(フリガナ) 被扶養者の氏名 ※住所は別居の場合のみ記入	生年月日	性別	年齢 続柄 幼児・小5高3 パート・無職 年金受給等	職業等	被扶養者になった日	理由 出生、結婚、 退職、離婚等	同居 別居 の別
100033666	(氏) タイヨウ (名) アヤカ 太陽 綾香	昭和・平成 06年06月30日	男・女 女	22歳 長女	大4	平成 29年01月01日	離婚	同居 別居
	(氏) タイヨウ (名) ケント 太陽 健斗	昭和・平成 22年07月31日	男・女 女	6歳 長男	小1	平成 29年01月01日	離婚	同居 別居
						高校以上記入→平成29年3月(大)卒予定		
						高校以上記入→平成 年 月 () 卒予定		

※個人番号は認定後記入とします

【マイナンバーについて】
・こちらへの記入は原則しないこと
・認定確定後に健保より、収集を依頼します
※マイナンバーの記述のある書類は取り扱いに十分ご注意ください

<事業主証明欄について>
●太陽生命の営業職員(番号5桁の方)
→支社担当者が、右の欄に支社印・職印を押印、また、左の事業所欄も記入して提出ください(職印は営業厚生で後日押印)
※あらかじめ、以下のように入力したものを保存してご使用いただくと便利です

事業所所在地	〒103-6031 東京都中央区日本橋2丁目7番1号
事業所名称	太陽生命保険株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 田中 勝英
電話	03-3272-6211

支社名・支社長職印	東京都〇〇区〇〇町2-4-3 太陽生命保険株式会社 〇〇支社 支社長 〇〇〇〇
-----------	--

平成 年 月 日 提出

太陽生命健康保険組合理事長

【この場合の添付書類】
・扶養理由書(2名分)
・世帯全員の住民票
・綾香さんの学生証コピー
*コピーはA4用紙を使用すること

↑太陽生命保険(株)の営業職員の届出の場合のみ支社職印を押印

朱字の部分が記入(入力)箇所です

記入見本2・太陽生命営業職員以外の場合

所属 支社名	給与厚生課	健康保険 被扶養者(異動)届 増	健保処理欄						
連絡先(電話・IP等)	担当者(内務員は本人)		<table border="1"> <tr> <td>常務理事</td> <td>事務長</td> <td>担当者</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	常務理事	事務長	担当者			
常務理事	事務長	担当者							

本人資格取得日と同日は取得、異なる場合は追加に○

被保険者証の 記号		被保険者の氏名		印	生年月日	性別	異動の別	資格取得年月日	標準報酬月額
1	0	(氏) 太陽	(名) 健太	太陽	昭和・平成 040831	男	取得 追加	昭和 平成 270401	千円
住所	123-4567	東京都中央区日本橋3-3-333 日本橋サンマンション303号室			備考	※健保記入			

・資格取得日
 ・婚姻した日
 ・退職した日の翌日
 ・以前の健保の資格喪失日
 ・申請した日
 等、事由発生日を記入

個人番号(マイナンバー)12桁 ※健保処理欄	被扶養者の氏名 ※住所は別居の場合のみ記入	生年月日	性別	年齢	職業等	被扶養者になった日	理由	同居 別居 の別
(フリガナ) 太陽 綾香	(氏) タイヨウ (名) アヤカ	昭和・平成 060630	男 女	22歳	パート	平成 290101	婚姻	同居
【マイナンバーについて】 ・太陽生命保険の職員はこの記入しないこと ・原則事業所より提出となります		※マイナンバーの記述のある書類は 取り扱いに十分ご注意ください		高専以上記入→平成 年 月 () 卒予定		同居 別居		

※個人番号は認定後記入とします

<事業主証明欄について>
 ●太陽生命の内務員・パート(番号6桁の方)→申請者本人が下記の通り記入(入力)して給与厚生課へ提出下さい
 (職印は給与厚生で押印されます)
 ●太陽生命保険以外→事業所担当者が、左の欄に事業所印・職印押印し健保へ

【この場合の添付書類】
 ・扶養理由書(1名分)
 ・世帯全員の住民票
 ・綾香さんの給与明細3か月分写し
 *コピーはA4用紙を使用すること

事業所所在地	〒103-6031 東京都中央区日本橋2丁目7番1号
事業所名称	太陽生命保険株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 田中 勝英
電話	03-3272-6211

支社名・支社長職印	記入不要
-----------	------

平成 年 月 日 提出

太陽生命健康保険組合理事長

↑太陽生命保険(株)の営業職員の届出の場合のみ支社職印を押印