

任意継続者用記入例

②「健康保険被保険者証の番号」欄
記入不要

健康保険 被扶養者(異動)届

常務理事	事務長		担当者

① 健康保険被保険者証の記号	② 健康保険被保険者証の番号	(ア) 被保険者の氏名 (氏) 太陽 (名) 花子	印 太陽	③ 生年月日 明大3昭5平7 年 月 日 5 2 0 4 0 1	(イ) 性別 男 1 女 2	④ 異動の別 追加 1 削除 2	(ウ) 資格取得年月日 昭和 平成 2 3 0 6 0 1 年 月 日	(エ) 標準報酬月額 2 6 0 千円
4 0 0 0								
(オ) 被保険者の住所 〒 111 - 1111 東京都城東区城東1-2-3						備考		

- ④「異動の別」欄
新規の場合、記入不要。
- ⑤「資格取得年月日」欄
退職日の翌日を記入する。
- ⑥「標準報酬月額」欄
退職時の月額と当組合の平均を比べて低い方の月額を記入する。

⑤ (フリガナ) 被扶養者の氏名	⑥ 生年月日	⑦ 性別	⑧ 続柄	⑨ 被扶養者になった日	⑩ 被扶養者から除かれた日	(カ) 職業	(キ) 被扶養者になった理由又は除かれた理由	(ク) 被扶養者の住所
タイヨウ イチコ 太陽 一子	明大3昭5平7 年 月 日 0 7 0 5 1 2	男1 女2	二女	平成23年6月3日	平成 年 月 日	高校一年生	離別	同居
	明大3昭5平7 年 月 日	男1 女2		平成 年 月 日	平成 年 月 日			
	明大3昭5平7 年 月 日	男1 女2		平成 年 月 日	平成 年 月 日			
	明大3昭5平7 年 月 日	男1 女2		平成 年 月 日	平成 年 月 日			

- ⑤「被扶養者の氏名」欄
追加になる被扶養者の氏名を記入する。
- ⑧「続柄」欄
夫・妻・長男・二女のように記入する。
- ⑨「被扶養者になった日」欄
(ウ)と同じ日付を記入する。
- ⑩「被扶養者から除かれた日」欄
記入不要。
- (カ)「職業」欄
なし・パート・アルバイト等
必ず記入する。
※学生の場合は、学年を記入する。
例: 高校一年生、大学四年生等

記入日も忘れずにご記入下さい。

事業所所在地	〒 一	事業所名称		事業主氏名		電 話	(印) 番

記入・押印不要

平成 23 年 6 月 3 日 提出
うえのとおり認定になりましたから通知します。
平成 年 月 日
太陽生命健康保険組合理事長

- (キ)「被扶養者になった理由又は除かれた理由」欄
出生・離別等の理由を必ず記入する。
- (ク)「被扶養者の住所」欄
別居の場合は、郵便番号も含め記入する。

*印鑑について
「健康保険任意継続被保険者資格取得申請書」「扶養理由書」と同じ。