

所属支社名	
連絡先(電話・IP等)	担当者(内務員は本人)
	○

※太陽生命内務員・スタッフ→人事WFの家族情報変更にて社保扶養区分を「扶養」に変更すること。

健保処理欄		
常務理事	事務長	担当者

健康保険 被扶養者(異動)届 増

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).....(名).....	○	昭和・平成 年 月 日	男・女	取得 追加	昭和・平成 年 月 日千円 ※健保記入
住所				備考 ※健保記入			

※個人番号は認定後記入とします

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 妻・長男 二女等	職業等 幼児・小5高3 パート・無職 年金受給等	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
.....	(氏).....(名).....	昭和・平成 年 月 日	男・女	歳		平成 年 月 日		同居 別居
.....	〒.....(氏).....(名).....	昭和・平成 年 月 日	男・女	歳		平成 年 月 日		同居 別居
.....	〒.....(氏).....(名).....	昭和・平成 年 月 日	男・女	歳		平成 年 月 日		同居 別居
.....	〒.....(氏).....(名).....	昭和・平成 年 月 日	男・女	歳		平成 年 月 日		同居 別居
.....	〒.....(氏).....(名).....	昭和・平成 年 月 日	男・女	歳		平成 年 月 日		同居 別居
.....	〒.....(氏).....(名).....	昭和・平成 年 月 日	男・女	歳		平成 年 月 日		同居 別居

※健保確認

事業所所在地	〒.....
事業所名称	
事業主氏名	○
電話	

支社名・支社長職印	○
-----------	---

平成 年 月 日 提出

太陽生命健康保険組合理事長

↑太陽生命(株)の営業職員の届出のときは職印以外記入して健保へ送付
※太陽生命(株)の内務員はブランクのまま給厚へ送付

↑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