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・内務員等用】提出先:給与厚生課

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】

※20歳以上60歳未満の配偶者の場合は「国民年金第3号被保険者関係届」も併せて提出してください。
　文書管理一覧－020.組織用/01.本社組織－人事部に掲載されています。

※太陽生命内務員等は、人事ワークフローNavi「家族登録・異動届」を提出してください。

健康保険の記号	健康保険の番号	枝番	被保険者の氏名	性別	異動の別	資格取得年月日
		0 0	(氏)　(名)	男 女	取得 追加	平成 令和　年　月　日

住民票住所	生年月日
－	昭和 平成　年　月　日

現住所(住民票住所と異なる場合に記入)	標準報酬月額
－	※健保記入

フリガナ 被扶養者の氏名	枝番 MN 健保処理	生年月日 住所は別居の場合のみ記入	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・離婚・退職等	同居別居の別
		昭和 平成 令和　年　月　日	男 女	歳 続柄		令和　年　月　日		同・別
		住民票住所	〒　本人と異なる場合に記入					
高校生以上記入→卒業予定年月	年　月(　　)卒	現住所	〒　本人と異なる場合に記入					
		昭和 平成 令和　年　月　日	男 女	歳 続柄		令和　年　月　日		同・別
		住民票住所	〒　本人と異なる場合に記入					
高校生以上記入→卒業予定年月	年　月(　　)卒	現住所	〒　本人と異なる場合に記入					
		昭和 平成 令和　年　月　日	男 女	歳 続柄		令和　年　月　日		同・別
		住民票住所	〒　本人と異なる場合に記入					
高校生以上記入→卒業予定年月	年　月(　　)卒	現住所	〒　本人と異なる場合に記入					

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話	

※ 太陽生命内務員等はブランクのまま給与厚生課へ送付

※日本国内に住民票がない場合は健保組合適用係まで連絡ください。別途手続きが必要となります。

令和　　年　　月　　日　　提出

太陽生命健康保険組合理事長