

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-人事総務部-【給与厚生課】社会保険・税金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。

被保険者の			被 保 険 者 の 氏 名	性 別	異動の別	資格取得年月日
記号	番号	枝番				
		0 0	(氏) (名)	男	取得	平成 令和 年 月 日
				女	追加	
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

※被扶養者1人につき「扶養理由書」1枚を添付のうえ届出してください。

フリガナ		枝番 MN 健保処理	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・離 婚・退職等	同居 別居の 別	証の 有無 マイナ保 険
被 扶 養 者 の 氏 名										
			昭和 平成 令和 年 月 日	男	歳		令和 年 月 日		同 ・ 別	有 ・ 無
			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	歳		令和 年 月 日		同 ・ 別	有 ・ 無
			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	歳		令和 年 月 日		同 ・ 別	有 ・ 無
			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

令和 年 月 日 提出

※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。

※「資格確認書」は下記に該当する場合に限り交付します。念のため保有したいという理由での交付はできませんのでご注意ください。

- ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
- ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

太陽生命健康保険組合理事長