

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】

健康保険 被扶養者異動届【増】

健保処理欄		
常務理事	事務長	担当者

※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

※太陽生命保険内務員の方は記入 太陽生命保険の個人番号	T								
--------------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

被保険者証の			被 保 険 者 の 氏 名	自署は押印不要	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	枝番							
		0 0	(氏) (名)	○	昭和 平成 年 月 日	男・女	取得 追加	平成 令和 年 月 日	千円 ※健保記入
住所	-						備考(健保記入)		

※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」も併せて提出すること

※健保処理欄	枝番	(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 令和 年 月 日	男・女	歳 続柄		令和 年 月 日		同居 別居
						高校以上記入→令和 年 月 () 卒予定			
		(氏) (名)	昭和 平成 令和 年 月 日	男・女	歳 続柄		令和 年 月 日		同居 別居
						高校以上記入→令和 年 月 () 卒予定			
		(氏) (名)	昭和 平成 令和 年 月 日	男・女	歳 続柄		令和 年 月 日		同居 別居
						高校以上記入→令和 年 月 () 卒予定			
		(氏) (名)	昭和 平成 令和 年 月 日	男・女	歳 続柄		令和 年 月 日		同居 別居
						高校以上記入→令和 年 月 () 卒予定			

※健保確認

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	○
電 話	

令和 年 月 日 提出

太陽生命健康保険組合理事長

※太陽生命(株)の内務員は blanks のまま給厚へ送付

※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。