

任意継続者用

健康保険 被扶養者届【資格取得時】

健保処理欄			
常務理事	事務長	担当係長	担当者

任意継続被保険者の資格取得時に、被扶養者となっている方について記入してください。

任意継続の資格取得日以降、**被扶養者に増減が発生する場合は、別途「被扶養者(異動)届」(増)または(減)を提出してください。**

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	枝番			(氏)	(名)	昭 5			年	月	日		令 和	年	月
4	0	0	0	0	0	昭 5	年	月	日	男1	任意継続 資格取得	令 和	年	月	日	千円
						平 7				・		女2				
〒 被保険者の住所			-							備考						

(フリガナ)	健保記入	生 年 月 日			性 別	年 齢 続 柄	職業等	被扶養者になった日	同居 別居 の別	被扶養者の住所 (別居の場合のみ記入)			
被 扶 養 者 の 氏 名	枝 番	昭 5	年	月	日	男1 ・ 女2	幼兒・小5・高3 パート・無職 年金受給等	令 和	年	月	日	同居 別居	〒 年 月末()卒予定
		昭 5	年	月	日	男1 ・ 女2		令 和	年	月	日	同居 別居	〒 年 月末()卒予定
		昭 5	年	月	日	男1 ・ 女2		令 和	年	月	日	同居 別居	〒 年 月末()卒予定
		昭 5	年	月	日	男1 ・ 女2		令 和	年	月	日	同居 別居	〒 年 月末()卒予定
		昭 5	年	月	日	男1 ・ 女2		令 和	年	月	日	同居 別居	〒 年 月末()卒予定
		昭 5	年	月	日	男1 ・ 女2		令 和	年	月	日	同居 別居	〒 年 月末()卒予定

令和 年 月 日 提出

太陽生命健康保険組合理事長