

鐵工所01、KBA 81、栗本商事 78 等
事業所ごとの記号健康保険
被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	担当
☐	☐	☐

令和 4 年 7 月 1 日提出

事業主記入欄	事業所記号	0 1	所属事業所	住吉工場
	事業所所在地	〒 550 - 8580 大阪市西区北堀江1-12-19		
	事業所名称 事業主氏名	株式会社 栗本鐵工所 ▲▲ ▲▲(代表者氏名)		
	電話番号	06 (6538) 7602		

受付印

被保険者欄	被保険者番号	●●●●●●	氏名	フリガナ クリモ (氏) 栗本 (名) 空	生年月日	☐ 昭和 ☒ 平成 ☐ 令和	1 0 0 4 0 1	性別	☒ 男 ☐ 女
	住民票上の住所電話番号	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ■■■県■■■市■■■区■■■町●-●-● TEL: 090 (1234) 5678				資格取得年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☒ 令和	0 4 0 4 0 1	

被扶養者 1	異動区分	☒ 加入 ☐ 脱退	※健保記入欄		認定・削除年月日	令和	年	月	日
	氏名	フリガナ クリモ (氏) 栗本 (名) 雲	生年月日	☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	4 5 0 6 0 7	続柄	母	性別	☐ 男 ☒ 女
	個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2	同居別居	☒ 同居 ☐ 別居	加入・脱退することになった理由とそれが発生した年月日 理由: パート退職のため		令和	0 4 0 6 3 0	

被扶養者 2	異動区分	☐ 加入 ☒ 脱退	※健保記入欄		認定・削除年月日	令和	年	月	日
	氏名	フリガナ クリモ (氏) 栗本 (名) 風	生年月日	☐ 昭和 ☒ 平成 ☐ 令和	1 1 0 5 0 1	続柄	弟	性別	☒ 男 ☐ 女
	個人番号		同居別居	☒ 同居 ☐ 別居	加入・脱退することになった理由とそれが発生した年月日 理由: 就職のため		令和	0 4 0 7 0 1	

被扶養者 3	異動区分	☐ 加入 ☐ 脱退	※健保記入欄		認定・削除年月日	令和	年	月	日
	氏名	フリガナ (氏) (名)	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和		続柄		性別	☐ 男 ☐ 女
	個人番号		同居別居	☐ 同居 ☐ 別居	加入・脱退することになった理由とそれが発生した年月日 理由:		令和		

被扶養者 4	異動区分	☐ 加入 ☐ 脱退	※健保記入欄		認定・削除年月日	令和	年	月	日
	氏名	フリガナ (氏) (名)	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和		続柄		性別	☐ 男 ☐ 女
	個人番号		同居別居	☐ 同居 ☐ 別居	加入・脱退することになった理由とそれが発生した年月日 理由:		令和		

※異動区分「加入」による申請の場合は、「扶養申請【被扶養者(異動)届提出時】」に必要な添付書類 一覧表をご参照いただき、必要書類を揃えて申請ください。又、異動区分「脱退」による申請の場合は、被保険者証を添付してください。

必ず確認の上 チェック！

被保険者確認欄

この届出について、以下の要件を満たしたものである

- ☒ 申請者本人(被保険者)が作成した 或いは
記載内容に誤りがないか申請者本人が確認している

必ず確認の上 チェック！

事業主確認欄

この届出について、以下の要件を満たしたものである

- ☒ 事業主が記載内容に誤りがないか確認している