

インプット	保険証	個人番号



常務理事	事務長		係

## 健康保険 被扶養者異動届

### < 被扶養者を申請する >

被保険者(あなた)について、太枠内に記入してください

被保険者証の記号「3」の方は健保組合へ提出  
被保険者証の記号「7~5010」の方は各事業会社の人事部門へ提出

被保険者証の記号番号	記号	番号	被保険者の氏名	性別	資格取得日(入社日)			事業所名称 および 代表者名				
	3	1234567			日興 太郎	男	S・H・R		10	4	1	SMBC日興証券に在籍の方(保険証の記号「3」)は、直接 健保組合へ提出してください。(社内便・郵送どちらでも可)  他事業所に在籍の方(保険証の記号「7~5010」)は、各事業会社の人事部門へ提出してください。
所属事業所(連絡先)	●●●●●●●●●● 株式会社 ●●●●●●●●●● 支店		生年月日	S・H	55	年	4	月	1	日	被保険者の住所	
	所属TEL ▲▲ (▲▲▲▲) ▲▲▲▲ 会社携帯 ▲▲▲ (▲▲▲▲) ▲▲▲▲		※休職中の方は 個人用携帯・自宅TELを記入		〒 ▲▲▲-▲▲▲▲			●●県●●市●●町▲-▲-▲				令和 4 年 4 月 10 日

今回、申請する被扶養者(家族)について、太枠内

子の申請の場合は「長男、二男、長女、二女」等  
正確な続柄を記入してください

被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	住所	被扶養者になった日	理由	健保記入欄 認定日
フリガナ ニッコウ ハナコ 日興 花子	男 女	妻	S・H・R 57 10 1	40	〒 ▲▲▲-▲▲▲▲ ●●県●●市●●町▲-▲-▲	R 同居 4 4 1	退職	R
フリガナ	男 女			歳		R 同居 別居		R
フリガナ	男 女		S・H・R		〒	R 同居 別居		R

読み間違い防止のため、フリガナは丁寧に記入してください

個人番号(マイナンバー)を記入してください

今回の申請に関して、理由を記入してください  
例) 本人資格取得(入社時の申請)、結婚、退職、出生、収入限度内、等

フリガナは丁寧に記入してください

続柄は夫・妻・長男・長女等の名称で記入してください