

扶養を増やすとき

健康保険被扶養者異動届

任継:91
特退:92

被 保 険 者 欄	被 保 険 者 証		生 年 月 日		昭和・平成		5	8	1	0	0	1
	記号	91 92	番 号	1	2	3	4	5	6	7	現 住 所	
	フリガナ	ケン ポ タ ロウ		大阪府 大阪市△△△△1-2-3								
	氏 名	健 保 太 郎		連 絡 先		06 - 9999 - 9999						

被 扶 養 者 ①	フリガナ	ケン ポ	ハナ コ	続 柄	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	生 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	6	0	0	7	3	1		
	氏 名	健 保 花 子		妻	個人番号	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0

増

異 動 理 由 出生・結婚・退職・収入減・給付金受給終了・収入逆転・**社保適用外**・その他()異 動 日 令和 5 年 5 月 1 日 住 所 同居
 別居 → (〒 -)

減

異 動 理 由 就職・死亡・離婚・収入増(社保加入・国保加入)・給付金受給開始・収入逆転・その他()

異 動 日 令和 年 月 日 喪失証明 要 不要 認定・削除日

健保記入欄

記入しないでください

被 扶 養 者 ②	フリガナ			続 柄	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和							
	氏 名				個人番号										

増

異 動 理 由 出生・結婚・退職・収入減・給付金受給終了・収入逆転・社保適用外・その他()

異 動 日 令和 年 月 日 住 所 同居
 別居 → (〒 -)

減

異 動 理 由 就職・死亡・離婚・収入増(社保加入・国保加入)・給付金受給開始・収入逆転・その他()

異 動 日 令和 年 月 日 喪失証明 要 不要 認定・削除日

健保記入欄

記入しないでください

※ 異動内容が扶養の増加の場合、扶養申請に係る確認書類を添付の上、申請します。

※ 異動内容が扶養の削除の場合、パナソニック健康保険組合の保険証を添付(返却)の上、申請します。

令和 5 年 5 月 1 日提出

扶養(減)の届出の場合
ここに保険証を貼付してください

(セロハンテープ等で貼付ください)

健保承認印

健保受付印

任継・特退用

記入例

E

担当

扶養を減らすとき

健康保険被扶養者異動届

任継:91
特退:92

被 保 険 者 欄	被 保 険 者 証		生 年 月 日		昭和・平成		5	8	1	0	0	1	
	記号	91 92	番 号	1	2	3	4	5	6	7	現 住 所		
	フリガナ	ケンポ タロウ		〒 501 - 1234								都 道	府 県
	氏 名	健 保 太 郎		連 絡 先		06 - 9999 - 9999							大阪

被 扶 養 者 ①	フリガナ	ケンポ	ハナコ	続 柄	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	生 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭 和 <input type="checkbox"/> 平 成 <input type="checkbox"/> 令 和	年	月	日			
	氏 名	健 保	花 子	妻	個 人 番 号				6	0	0	7	3	1
	増	異 動 理 由	出生・結婚・退職・収入減・給付金受給終了・収入逆転・社保適用外・その他()											
	減	異 動 理 由	就職・死亡・離婚・収入増・ 社保加入 ・ 国保加入 ・給付金受給開始・収入逆転・その他()											

被 扶 養 者 ②	フリガナ			続 柄	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭 和 <input type="checkbox"/> 平 成 <input type="checkbox"/> 令 和	年	月	日			
	氏 名				個 人 番 号									
	増	異 動 理 由	出生・結婚・退職・収入減・給付金受給終了・収入逆転・社保適用外・その他()											
	減	異 動 理 由	就職・死亡・離婚・収入増(社保加入 ・ 国保加入)・給付金受給開始・収入逆転・その他()											

※ 異動内容が扶養の増加の場合、扶養申請に係る確認書類を添付の上、申請します。

※ 異動内容が扶養の削除の場合、パナソニック健康保険組合の保険証を添付(返却)の上、申請します。

令和 5 年 5 月 1 日提出

扶養(減)の届出の場合
ここに保険証を貼付してください

(セロハンテープ等で貼付ください)

健保承認印

健保受付印