

# 記入例

**1** 記号・番号は  
 ・保険証(R6.12.1以前発行)  
 ・資格確認書  
 ・資格情報のお知らせ  
 ・マイナポータル  
 のいずれからご確認ください

**2** 裏面(2頁目)の被扶養者状況コードから、該当のコードをご記入ください。

**3** 被保険者と同居の場合は、「同上」と記載し同居に☑をいれてください。

令和 年 月 日 提出

事業所名称 事業主氏名

事業所所在地 電話番号

事業主が被扶養者になる場合がある

事業所記入欄

被扶養者 1-123 生年月日 1 年 5 月 8 日 性別 1 標準報酬月額 300 千円 年取 500万 円

被保険者 日清 太郎 取得年月日 3 年 1 月 05 日 2 年 2 月 04 日 3 年 3 月 01 日 性別 1 1 男 2 女 続柄 妻 住所 〒000-1111 東京都港区〇〇-〇 △△マンション101号室

↓被扶養者の方で、住民票住所と現住所が 2 は両方を記載してください。

被扶養者 氏名 (フリガナ) ニッシン ハナコ 被扶養者状況コード A-2 裏面(2頁目)の被扶養者状況コード(A-1~C-10)から、該当するコードをご記入ください。

氏名 (氏) 日清 (名) 花子 生年月日 1 年 6 月 0 日 性別 2 1 男 2 女 続柄 妻

住民票住所 同上 同居 別居 理由 1.留学 2.同行家族 3.特定家族 4.海外婚姻等 5.その他( )

1 該当 被扶養者になった日 令和 0 5 年 0 5 月 0 1 日 職業 1 無職 2.パート 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高.大学生 年取 0 円 理由 2 1.出生 2.離職 3.収入減 4.同居 5.その他( )

非該当 被扶養者でなくなった日 令和 年 月 日 理由 1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.後期高齢者 5.その他( ) 現住所

被扶養者 氏名 (フリガナ) 被扶養者状況コード 裏面(2頁目)の被扶養者状況コード(A-1~C-10)から、該当するコードをご記入ください。

氏名 (氏) (名) 生年月日 年 月 日 性別 1 1 男 2 女 続柄

住民票住所 同居 別居 理由 1.留学 2.同行家族 3.特定家族 4.海外婚姻等 5.その他( )

2 該当 被扶養者になった日 令和 年 月 日 職業 1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高.大学生 年取 円 理由 1.出生 2.離職 3.収入減 4.同居 5.その他( )

非該当 被扶養者でなくなった日 令和 年 月 日 理由 1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.後期高齢者 5.その他( ) 現住所

被扶養者 氏名 (フリガナ) 被扶養者状況コード 裏面(2頁目)の被扶養者状況コード(A-1~C-10)から、該当するコードをご記入ください。

氏名 (氏) (名) 生年月日 年 月 日 性別 1 1 男 2 女 続柄

住民票住所 同居 別居 理由 1.留学 2.同行家族 3.特定家族 4.海外婚姻等 5.その他( )

3 該当 被扶養者になった日 令和 年 月 日 職業 1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高.大学生 年取 円 理由 1.出生 2.離職 3.収入減 4.同居 5.その他( )

非該当 被扶養者でなくなった日 令和 年 月 日 理由 1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.後期高齢者 5.その他( ) 現住所

被保険者の配偶者が被扶養者ではないとき 配偶者の年取見込額 円

(例:夫婦共働きの場合)は記入してください

※被扶養者の「該当」と「非該当(変更)」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」、「変更」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

扶養に関する申立書(添付書類の内容について補足する事項がある場合に記入してください)

日清食品グループ健康保険組合

添付書類は届出用紙の裏面(2頁目)でご確認ください。