正

## 扶養除外時の記入例

## 健康保険 被扶養者 (異動) 届 国民年金 第3号被保険者関係届

青字は事業所、 赤字は被保険者が記入

<b>△</b> ∓	7 × 年	6 月 6 日提出	担 当 事務長 常務理事 健
13.41		I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	保
事	事業所所在地	<b>₹ 4 3 2 - 8 0</b> × ×	棚
業		浜松市南区高塚町×× 	
主	事業所名称	株式会社スズキ自販〇〇	スズキ健保組合受付印
記	事業主		配偶者の異動時のみ記入
入	氏 名	00 00	但し、除外理由が「保険証取得」の
欄	電話番号	053     -     440     -     ××××       受付年月日     令和 × 年 6 月 5 日	場合は記入不要
	保険証	記号 ② (アリガナ) ケンポ タロウ 9 3	
A 被	記号	番号 氏名 健保 太郎	生年 月日 7.平成 2 9 11 性別 2.女
保	番号	3 3 3	
険	(5)	5.昭和 年 月 日 ⑥ 77平成 住所	②
者	取得年月日	9.令和 30 4 1 〒 432 - 80××	勤務先
欄	8	6.0.0	(所属)
	年収	为円 浜松市西区○○町1-1-	± a
スズキ㈱の方は所属略称			
※届出内容に応じて、扶養追加の場合は「該当」、扶養除外の場合は「非該当」を〇で囲 <b>/住民票の住所を記入</b> ※個人番号は2017年1月1日以降に初めて扶養に入る方のみ記入し、保護シールを貼付して 海外駐在の方は国名を記入			
第3号被保险者			
_	1	第3号被保険者に関し、以下のと 他し、除外理由が「保険証取得」の	D
B 配		令和 × 年 6 月 5 日 場合は不要	生年
偶者である	氏名	(7リガナ) ケンポ ハナコ	(a) (b)
		氏名 <b>健保 花子</b> ※第3号被保険者関係届の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します。	外国籍 個人番号 <b>扶養除外時は記入不要</b>
	6	1.同居 〒 432 - 80××	① 98765 43210
	住所	浜松市西区〇〇町1-1-1	® (7½ †)
		【 2. 別居 】	ᇝᇬᅋᆂᅜᄓᄱᅉᇎᄧᇄᄱᆛᄼᅜᄝᄉᇎᄀᇃᄺ
被		※住民票の住所を記入してください。	外国人通称名 除外理由が「保険証取得」の場合は記入不要
被扶	(該当)	※住民票の住所を記入してください。         9       7. 平成       除外理由が「死亡」の場合は死亡日の3	4. 収入減少 5. 雇用保険受給終了 1.無職 4.その他 ② 2.バート等 ( )
扶養	該当)	※住民票の住所を記入してください。	7 ト国 八
扶養者		※住民票の住所を記入してください。       ③     7. 平成       被扶養者になった日     9. 令和なった日       3. 離職       4     7. 平成       4     月       1. 保険証取得	4. 収入減少       ①       ①       1.無職 4.その他 2.パート等 ( ) 3.年金受給者 年収 万円         4. 死亡 ( 年 月 日) ⑤       ③       3.年金受給者 万円
扶養	該当	※住民票の住所を記入してください。       (9)       7. 平成       (家外理由が「死亡」の場合は死亡日の3       (事件)       (日本)	4. 収入減少       1.無職 4.その他 2.パート等 ( )         5. 雇用保険受給終了 6. その他( )       職業 3.年金受給者
扶養者欄		※住民票の住所を記入してください。       ③     7. 平成 被扶養者になった日       なのた日     (株) 本のた日       (お) 本のた日     (株) 本のた日       (お) 本のた日     (株) 本のた日       (お) 本のた日     (株) 本のた日       (お) 本のた日     (株) 本のた日       (お) 本のより     (株) 本のより       (お) ないより     (株) 本のより       (お) はいまり     (株) はいまり       (お) はいまり     (株) はいまり       (お) はいまり     (株) はいまり	### 4. 収入減少
扶養者	非該当	※住民票の住所を記入してください。       ⑨     7. 平成 被扶養者になった日       なった日     (タ) 令和 なくなった日       (アリガナ)     (アリガナ)       (アリガナ)     (タ) 令和 (アリガナ)       (アリガナ)     (タ) 令和 (アリガナ)       (アリガナ)     (タ) 令和 (アリガナ)       (アリガナ)     (タ) 今和 (アリガナ)       (アリガナ)     (ア) 子成 (ア) がより       (ア) がより     (ア) 平成 (ア) では、ア)	### 4. 収入減少
扶養者欄Cその	非該当	※住民票の住所を記入してください。       ⑨     7. 平成 被扶養者になった日       なった日     (タ) 令和 なくなった日       (クリガナ)     (アリガナ)       (アリガナ)     (アリガナストリカー)       (アリガナストリカー)     (アリガナストリカー)	### 2
扶養者欄Cそ	非該当	※住民票の住所を記入してください。       ⑨     7. 平成 被扶養者になった日       なった日     年 月 日 ⑤ 1. 保険証取得を試入となった日       ※仕様養者でなくなった日     × 5 15 理由 3. 離婚       (7リが f)     ② 5. 昭和 7. 平成 月日 9. 令和 月日 9. 令和 月日 9. 令和 日. 無職 4. 等	### 4. 収入減少
扶養者欄 Cその他の被	非該当	※住民票の住所を記入してください。       ⑨     7. 平成 被扶養者になった日       なった日       ボステム       (7. 平成 被扶養者でなくなった日)       (7リカ・ナ)       (8)       (8)       (7)       (7)       (8)       (7)       (7)       (8)       (7)       (8)       (7)       (7)       (8)       (7)       (7)       (8)       (7)       (8)       (7)       (8)       (7)       (8)       (7)       (8)       (7)       (8)       (7)       (8)       (8)       (9)       (1)       (1)       (1)       (2)       (3)       (4)       (5)       (6)       (7)       (8)       (8)       (9)	### 4. 収入減少
扶養者欄    こその他の被扶	非該当	※住民票の住所を記入してください。       ⑨     7. 平成 被扶養者になった日       ③ 令和     年月日日       び状養者でなくなった日     7. 平成 なくなった日       (7リガナ)     2       生年7. 平成 月日9. 令和     年月7. 平成 月日9. 令和       (フリガナ)     生年7. 平成 月日9. 令和       (次)     第       (次)     1. 無職 4. 学 第 2. バート等5. で 3. 年金受給者(ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・ア・	### 4. 収入減少
扶養者欄 Cその他の被	非該当	※住民票の住所を記入してください。       ®     7. 平成 放大養者でなくなった日       (7リカ・ナ)     年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	### 4. 収入減少
扶養者欄(こその他の被扶養者欄)	非該当	※住民票の住所を記入してください。       ⑨     7. 平成 被扶養者になった日       ③ 令和 なくなった日       (フリガ・ナ)       (フリガ・ナ)       (フリガ・ナ)       (フリガ・ナ)       (フリガ・ナ)       (フリカ・ナ)       (ロース)       (ロース)   <	### 4. 収入減少
扶養者欄(こその他の被扶養者	非該当	※住民票の住所を記入してください。       ®     7. 平成 放大養者でなくなった日       (7リカ・ナ)     年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	### 4. 収入減少
扶養者欄Cその他の被扶養者欄1	非該当	※住民票の住所を記入してください。       ®     7. 平成 なった日       協力 であった日     本 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	### 4. 収入減少
扶養者欄Cその他の被扶養者欄1	非該当	※住民票の住所を記入してください。       ⑨     7. 平成 次・中華 方の・中華 では、中華 のでは、中華 では、中華 では、中	### 4. 収入減少
扶養者欄 Cその他の被扶養者欄1 Cその他	非該当	※住民票の住所を記入してください。       ®     7. 平成 次令和 なくなった日       (7リが す)     年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	### 4. 収入減少
扶養者欄 Cその他の被扶養者欄1 Cその他の	事該当 (取 (取 (取 (取 (取 (取 (取 (取 (取 (取	※住民票の住所を記入してください。       ®     7. 平成 なった日       ゆくなった日       (7)りがけ)       (8)     7. 平成 なくなった日       (7)りがけ)     (7)りがけ)       (8)     7. 平成 月日       (8)     7. 平成 月日       (8)     7. 平成 月日       (7) 中がけ)     (7) 中がけ)       (8)     7. 平成 月日       (8)     7. 平成 日日       (7) 中がけ)     (7) 中がけ)       (8)     7. 平成 日日       (8)     7. 平成 日日       (7) 中がけ)     (7) 中がける 日本       (7) 日日     (8)     (7) 中がける 日本       (7) カナン     (7) 中がける 日本     (7) 中がける 日本       (8) 日本     (8) 日本     (8) 日本 <th< th=""><th>### 4. 収入減少</th></th<>	### 4. 収入減少
扶養者欄 Cその他の被扶養者欄1 Cその他	事該当 (取 (取 (取 (取 (取 (取 (取 (取 (取 (取	※住民票の住所を記入してください。       ®     7. 平成 被扶養者になった日       ®     7. 平成 被扶養者でなくなった日       (フリガ・ナ)     年 月 日 8 日 8 日 8 日 8 日 8 日 8 日 8 日 8 日 8 日	### 4. 収入減少
扶養者欄 Cその他の被扶養者欄1 Cその他の被扶養	非該当 ① 氏名 該当 ) 氏名	※住民票の住所を記入してください。       ®     7. 平成 次令和 なくなった日       (7リカ・ナ)     年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	### 4. 収入減少
扶養者欄 Cその他の被扶養者欄1 Cその他の被扶	非該当 ① 氏名 該当 ) 氏名	※住民票の住所を記入してください。       ®     7. 平成 次った日       像外理由が「死亡」の場合は死亡日の3       酸状養者でなくなった日     7. 平成 次令和 なくなった日       (7リガナ)     2. 収入超過 3. 離婚       (7リガナ)     2. 収入超過 3. 離婚       (7リガナ)     2. 収入超過 3. 離婚       (8) 被扶養者になった日     7. 平成 9. 令和 なった日       (8) 被扶養者でなった日     7. 平成 9. 令和 なった日       (7) 中がまり     年 月 日 ② 1. 被保険者の3 2. 出生 3. 離職       (7) 中がまり     年 月 日 ② 1. 保険証取得 2. 収入超過 3. 雇用保険受けるなくなった日       (7) サナーション・ (7) カナナ (7) カナ (7) カナ (7) カナナ (7) カナナ (7) カナ (7	### 4. 収入減少