

# 被扶養者(異動届)/被扶養者・被保険者氏名変更届

届出 年 月 日

被保険者証の番号  
(取得時は事業所で記入)

90

届出事項 (□欄に✓を入れて下さい。)

- 被扶養者の申請   
  同居・別居の変更   
  生年月日の訂正  
 被扶養者の除外   
  氏名変更届け

所 属	氏 名
<b>任意継続</b>	

## (1) 被扶養者の異動

被保険者 との続柄※	氏 名 (上段はフリガナ)		生 年 月 日				性 別	扶 養	被扶養者 になった日 から除かれた日			職 業 校	所 帯 別	事 由	健 保 印
	(姓)	(名)	年号	年	月	日			平成	年	月				
被扶養者になる人			S				男・女	1					同・別		
			S				男・女	1					同・別		
			S				男・女	1					同・別		
			S				男・女	1					同・別		
被扶養者から 除く人			X					0					X		
			X					0					X		

### ※【続柄表】

(二枚目も捺印)

夫
妻
実父
実母
養父
養母
義父
義母
長男
二男
九男
長女
二女
九女
養子一
養女一

## (2) 被扶養者の氏名変更・生年月日訂正

被保険者 との続柄※	新 氏 名 (上段はフリガナ)		生 年 月 日 訂 正			
	(姓)	(名)	年号	年	月	日
			S			
			S			

(注)

1. 太枠内・太線上を記入して下さい。
2. 続柄は右の「続柄表」に従って記入して下さい。

平成 年 月 日

所在地

事業主

名称

## (3) 被保険者の氏名変更・生年月日訂正

新 氏 名				生 年 月 日 訂 正			
(漢字) 姓	名	(カタカナ) 姓	名	年号	年	月	日
				S			
				H			

(旧氏名)

(訂正前生年月日) S・H 年 月 日

受 付 印
-------

(本人→事業所→健保)

常務理事	事務長	係

印