記入例

被扶養者異動届

※太枠内のみ記入

		記入日	○○○○年 ○○月 ○○日
事業所名（会社名）	○○○○ ㈱	所属部門（常駐店舗等）	○○○○ 部
異動区分（○をつける）	加入・削除	氏名	健保 太郎
健康保険証 記号	○○	電話番号（勤務先・携帯）	○○○ ― ○○○ ― ○○○○
健康保険証 番号	○○○○	生年月日	○○○○年 ○○月 ○○日

フリガナ / 氏名	性別	生年月日	続柄	同居・別居	申請理由（○をつける）	扶養・認定（開始・終了）年月日	健保認定印
ケンポ ハナコ / 健保 花子	男・女	○○○○・○○・○○	妻	同・別	○/○ 出生・就職 離職・結婚・扶養継続 その他（ ）	・ ・	
	男・女	・ ・		同・別	/ 出生・就職 離職・結婚・扶養継続 その他（ ）	・ ・	
	男・女	・ ・		同・別	/ 出生・就職 離職・結婚・扶養継続 その他（ ）	・ ・	
	男・女	・ ・		同・別	/ 出生・就職 離職・結婚・扶養継続 その他（ ）	・ ・	

（注） 1. 続柄欄には、正しい続柄（長男・次男等）を記入すること。
2. 申請理由欄には、事由発生日を記載し理由に○を付けること。
3. 実子以外の被扶養者を加入させたい時は、別紙『被扶養者現況届』を添付すること。
4. 就職（保険証取得）による削除の時は、保険証の写しを添付すること。

NTPグループ健康保険組合			
常務理事	事務長		担当