



常務理事	事務長	事務次長	課長	係

健康保険  
被扶養者(異動)届

健康保険被保険者証			
記号	〇〇	番号	〇〇〇

被保険者氏名	信金 太郎		生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 〇〇年〇〇月〇〇日	標準報酬月額	〇〇 〇 千円
届出事由	被扶養者の氏名	続柄	性別	生年月日 個人番号	職業	年収
<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 除外	フリガナ シンキン 氏 信金 名 ハナコ 花子	妻	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	<input checked="" type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令 〇〇 〇〇 〇〇 9999 9999 9999	パート	万円 〇〇〇
<input type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 除外	フリガナ 氏 名		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令 年 月 日		万円
<input type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 除外	フリガナ 氏 名		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令 年 月 日		万円
<input type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 除外	フリガナ 氏 名		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令 年 月 日		万円
<input type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 除外	フリガナ 氏 名		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令 年 月 日		万円
<input type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 除外	フリガナ 氏 名		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令 年 月 日		万円

被保険者との世帯	扶養するに至った日 (扶養しなくなった日)	異動事由
<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	令和 年 月 日 〇〇 〇〇 〇〇	結婚のため
<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	令和 年 月 日	
<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	令和 年 月 日	
<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	令和 年 月 日	
<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	令和 年 月 日	
<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	令和 年 月 日	

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日提出

受付印

北海道信用金庫健康保険組合理事長 殿

事業所の名称  
及び所在地 〇〇信用金庫

事業主氏名 理事長 〇〇 〇〇

印