| | > | | ユニマット健康保険組合 | | | | | | | | | 常務理事 事務長 | | | | | | | 係員 | | |
|---|------------|--|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|--|---|------------|-------------------|------------|------|---|--|----------------------|---------------|-------------------|----------------|---------------------|--------|--|--|
| (I | <u>:</u>) | | 健康保険被扶養者(異動)届 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - - | 被 | 記号 | | 番号 | • • • • • | | | | | | Juni . | | | | | | | | | |
| | | 保険 | <u> </u> | | н .1 | 房 所属部署名 | | | | 酬月 | 準 | | | | 千円 | 年収 | | 円 | | | |
| 4.4. | | 者 証 (カナ) | | | | 取平 | | 年 | 月 | В | | 報昭 | 4 | Ĕ. | 月 | 113 | | | ., | | |
| 做保 | | 氏名 | | 名 | | 年 • | | | | | 年月 | • | | | | | 性別 | 男 | · 女 | | |
| 被保険者 | | | | | | | | | | | 目 | 平 | | | | | ~~ | | | | |
| 者欄 | | 住 | 栗住所 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作則 | | 所居 | 住民! È所 〒 | 票住所と同じ場合は - | "同上"と記載してくださ | <i>.</i> . | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 配偶者の | - | 無被扶着 | 食老でたい配偶老 | がいスセク | ・マの | ちの年 | 閉心な | を去記に | ア記 | スクだ | *11 | 元/组: | 者の年 | 背巾は | | | 円 | | |
| 「配偶者の 有 無 被扶養者でない配偶者がいる場合、その方の年間収入を右記にご記入ください。 配偶者の年間収入 配偶者を被扶養者に追加する場合は「該当」に、被扶養者からのぞく場合は「非該当」に○をつけてご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | 1.4 | | | | | | | |
| | | (力 | | Break and a sum | | Ĕ | 昭 | 年 | | | 7 | | | | | | | | | | |
| 配偶者である | | 氏氏 | | 名 | |) | 平合 | | | | ナンバー | | | | | | | | | | |
| | | 名 | | | | 兼 | | 1.夫 | 2.妻 | 3.未届 | の夫 | 4.未足 | ド届の妻 | ŧ | 届出令 | 和 | 年 | 月 | 日 | | |
| | | LL LL 36 av | <u>A</u> | 年 月 | | | | 険者の就 | 識 | | 形法 | 1 Auc VI | h o.v.º | 1 | | 年 (4 | 年金等も | 含む) | | | |
| | | 被扶養者 になった日 | 令 和 | | () | 該 当 理 由 | 2.婚姻 | | 」・収入減少 う.その他→ | 備考へ | 職業 | 1.無職 3.パート・アルバー 2.学生 4.その他(| | | | 収 | | | m | | |
| | | 被扶養者 | 令 | 年 月 | | 非該当 | 1. 就職 (2. 死亡 (| (令和 (会和 | | 月 目) | 給付金 | | | 雇用保険の失業等 | | | 4.給付金等の受 | | | | |
| る被扶養 | | でなくなった日 | | | | | | | | | | | その他(| () | | | | | | | |
| 養 | | | (同唐) | 住民票住所 〒 | _ | | | | | - | | • | | | | | | | | | |
| 者欄 | | 住所 | | 住民 居住所 = | 票住所と同じ場合は"同 | 上"と記載して | ください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | (別居) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 備考 | | | | 格確認書 行要否 1. 発行が必要 2. 発行不要 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 配偶者 | 以外の方を | を被扶養者に近 | 追加する場合は「討 | 送当」に、被 | 扶養者 | からの | ぞく場合 | は「非語 | 亥当」 | に○を | つけて | ご記入く | ください | 0 | | | | | |
| | | (カ | ナ) | | | | | 生年 | 昭立 | 年 | | 月 | ı | 性 | 男 | | 無職パート・ | アルバイト | 5. その他 | | |
| | | 氏氏 | 月十二 | | | | | | | | | | 別 女 業 3. 小・中学生以下 / 乳幼児 4. 高・専・大学生(年生) | | | | | | | | |
| その他の被扶養者 | | 名 | | | 111 | | | マイナ | | | | | | | | | | 年 | 金含む) | | |
| | | | | 61 H | | I | 1 1118- | , i | . 被保険 | との意味 | | 1 7 | / F H . : | - pp 1 | =1 . mr ==1 . | Ħ4 | | 収 | 円 | | |
| | | 被扶養者になった日 | 令 和 | 年月 | 該当 | 該当理由 | 1. 出生 2. 婚姻 3. 同居 | 6. | ・ | l> | 続柄 | 1. 于 2. 養子 3. 父母 | (長男・ 4 5 | _男・二: .義父母 .弟妹 | 6. | 長女・_ 兄姉 祖父母 | 8. 5 | ズ・四女) 夫の子 妻の子 | 10.その他 | | |
| | | 4. 養子縁組 年 月 日 1 対職(令和 年 月 | | | | | | | | | 備 | (養育豊がある古 毎日 四) | | | | | | | | | |
| | | 被扶養者 でなくなった日 | 令 和 | | 連載当 | 非該当理 由 | 2. 死亡 3. 離婚 | (令和 5. | 年 月 . 75歳到記 | 目) | 考 | | | | | | | | | | |
| 欄 1 | | | 4 収入増加 6. その他予備考べ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 住所 | (則度) | 住民票住所 〒 - 住民票住所と同じ場合は"同上"と記載してください。 | | | | | | | | | | 資格確認書 1. 発行が必要 | | | | | | | |
| | | | (別居) | 居住所 | - - | I. CILLANO | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | | | | | | | | 光11安亡 | ο Δ. | ・光11 | 个安 | | |
| | | (カナ) 生 昭 年 月 日 M 男 mm 1. 無職 , , , , , ,) 5. | | | | | | | | | | | | | | 5. その他 | | | | | |
| | | 氏 | 年 年 月 | | | | | | | | | | 性別 | 女女 | 業 3. | 小・中学 | アルバイト 生以下 / | / 乳幼児 | | | |
| その他 | | 名 | | | 名 | 名 | | | 日で | | | | | | | 4. 高·專·大学生(年生) | | | | | |
| | | 11 | * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 被扶養者 | 令 | 年月 | | 該当 | 1. 出生 2. 婚姻 | | . 被保険。 . 収入減少 | | 続 | 2. 養子 | (長男・ 4 | 二男·三! . 義父母 | | 長女・二 兄姉 | | 女・四女) 夫の子 | 10.その他 | | |
| 扶 | | になった日 | 和 | | 康当 | -∓ Ш | 3. 同居 4. 養子絲 | 衤組 | . その他- | | 柄 | 3. 父母 | <u>5</u> 育費があ | . 弟妹 5ろ古 4 | | | <u>9.</u> | 妻の子 | | | |
| の被扶養者欄 | | 被扶養者 | 令 | 年月 | 非該当 | 1. 就職 (令和 <u>年 月 日)</u> 2. 死亡 (令和 <u>年 月 日)</u> 年 月 日) | | | | | 備考 | (12 | ндио | 19.074 | 14-71 | ' | 1 4 / | | | | |
| | | でなくなった日 | 111 | | 4320 | 理 田 | 3. 離婚 4. 収入均 | | . 75歳到記 . その他- | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | D. →¢ | 住民票住所 〒 - | | | | | | | | | | | | 20 | F格確 切 | 書 1. | . 発行: | が必要 | | |
| | | 住所 | 住民票住所と同じ場合は"同上"と記載してください。 居住所 〒 - | | | | | | | | | 資格確認書 1. 発行が必要 2. 発行不要 2. 発行不要 3. | | | | | | | | | |
| 1 T - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 事業主 | 事業主が確認したことを 上記届出に相違ないことを確認しました。 | | | | | | | | | 事業 | 主令 | | 年 | 月 | | В | 担当印 | | |
| | | 確認欄 | 右記それぞれに図してく | | | | | | | | | | 日和 | | | | | | | | |
| | | 4t 4k | | | | | | | | | | | | 1 Photo Da DA Art A | | | | | | | |
| | | | 事業所 〒 所在地 | | | | | | | | | | ユニマット健康保険組合 理事長 殿 (R6.12) | | | | | | | | |
| | | 事 業 所 | | | | | | | | | 受付印 | | | | | | | | | | |
| | | 名 称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 事業主 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 電話番 | 号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |