

健康保険被扶養者(異動)届【認定・削除】

提出年月 令和 7 年 10 月 6 日

被保険者欄	被保険者等	記号	●●	番号	●●●●	社員番号	●●●●	氏名	東洋 太郎					
	住民票住所	〒 581-0083 電話(携帯) 072-9●●●-●●●●					生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 5.昭和 <input type="checkbox"/> 7.平成	4	9	0	5	1	2
	会社名	東洋アルミニウム株式会社					資格取得年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 5.昭和 <input type="checkbox"/> 7.平成 <input type="checkbox"/> 9.令和	0	7	0	4	0	1
	事業所名	八尾製造所					被保険者年間収入	680万 円		配偶者なし				
事業所所在地	〒 581-0082 電話 072-993-1511					配偶者年間収入	120万 円							
	大阪府八尾市永畑町1-2-3									大阪府八尾市相生町4-8-1				

被扶養者欄	(フリガナ)氏名	トウヨウ ジロウ				性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 5.昭和 <input type="checkbox"/> 7.平成 <input type="checkbox"/> 9.令和	1	3	0	6	1	8	
	個人番号(削除は不要)	●●●●●●●●●●●●●●●●				続柄	次男	被保険者と同居	理由 就職							
	職業	会社員		年間収入(削除は不要)	350万 円		資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要	削除日	9.令和	0	7	1	0	0	1
	認定日	9.令和				資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要	削除日	9.令和	0	7	1	0	0	1	喪失証明書発行要否
	東洋 次郎				長男・長女の表記で記入してください		被保険者と同居									

被扶養者欄	(フリガナ)氏名					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 5.昭和 <input type="checkbox"/> 7.平成 <input type="checkbox"/> 9.令和						
	個人番号(削除は不要)					続柄		被保険者と同居	理由						
	職業			年間収入(削除は不要)	円		資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要	削除日	9.令和					
	認定日	9.令和				資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要	削除日	9.令和						喪失証明書発行要否

被扶養者欄	(フリガナ)氏名					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 5.昭和 <input type="checkbox"/> 7.平成 <input type="checkbox"/> 9.令和						
	個人番号(削除は不要)					続柄		被保険者と同居	理由						
	職業			年間収入(削除は不要)	円		資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要	削除日	9.令和					
	認定日	9.令和				資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要	削除日	9.令和						喪失証明書発行要否

事業主記入欄	事業所所在地	〒 581-0082 大阪府八尾市相生町4-8-1				
	事業所名称	東洋アルミニウム株式会社 八尾製造所				
	事業主氏名					
	電話	072-993-1511				

受付日

※健保記入	確認
資格確認書回収	枚
国民年金3号	配偶者
育児書	第一子

◎ 被扶養者とは次のような人です
 1. あなたの配偶者及び子供であって「主として」あなたの収入により生計を維持しているもの
 2. あなたの直系尊属(父母、祖父母など)であって「主として」あなたの収入により生計を維持しているもの
 3. あなたの3親等内の親族であって「主として」あなたの収入により生計を維持しておりかつ、あなたと同一の世帯にあるもの
 注) 1.「主として」とは大部分、具体的には認定対象者の生計費の1/2以上をあなたが支援していること
 2.「同一の世帯」とはあなたと同居及び生計を同じにしていること
 3. 父母などはあなたと同居していても原則として独立した生計を営み得るとみなします。
 添付書類 ①住民票(世帯) ②被扶養者申請に伴う状況届 ③収入状況が確認できる証明書
 ※ 証明書が提出されないときは、被扶養者として認定されないことがあります。

常務理事	事務長	担当

東洋アルミニウム健康保険組合