

提出先:【日本ガイシ】労制(各地区総務)経由

【労組】労働組合本部経由

【NSK】NSK企画 総務・人事G経由

日本ガイシ健康保険組合 御中

健保被扶養者(異動)届

令和 年 月 日提出(事業主が健保へ提出した日)

事業主記入欄	事業所所在地	事業主(各地区総務)担当者データ印(受付日)	健保受付印
	事業所名称 事業主氏名 電話番号		
事業主受付年月日	令和 年 月 日	← 被保険者が事業主に提出した日(受付日)	

被保険者情報	①被保険者証の記号・番号		③生年月日			④従業員番号
	-		昭和 平成	年	月	
	②被保険者の氏名	(フリガナ)				
⑥被保険者の現住所	郵便番号	都 道 県			市 区 郡	電話/社内連絡先

被扶養者欄	①氏名		②生年月日			③性別	④続柄			
	(フリガナ)		昭和 平成 令和	年	月	日	1.男 2.女			
	(氏)		(名)		⑤個人番号					
	⑥現住所	1.同居 <input type="checkbox"/> 住民票住所と同一 (同居の場合は記入不要/海外居住者の方は国名のみ記入) 〒		右の⑧⑨欄は、 海外居住者又は 海外から国内に 転入した場合のみ み記入		⑧海外 居住理由 ⑨国内 転入理由	1.留学 2.同行家族 3.海外婚姻 4.その他()			
	申請区分	増	⑩理由発生年月日	令和	年	月	日	⑪理由	1.出生 2.退職 3.収入減 4.同居 5.失業給付終了 6.その他()	⑫障害
	減	⑬理由発生年月日	令和	年	月	日	⑭理由	1.死亡(令和 年 月 日) 2.就職 3.収入増加 4.75歳到達 5.失業給付受給開始 6.その他()		

被扶養者欄	①氏名		②生年月日			③性別	④続柄			
	(フリガナ)		昭和 平成 令和	年	月	日	1.男 2.女			
	(氏)		(名)		⑤個人番号					
	⑥現住所	1.同居 <input type="checkbox"/> 住民票住所と同一 (同居の場合は記入不要/海外居住者の方は国名のみ記入) 〒		右の⑧⑨欄は、 海外居住者又は 海外から国内に 転入した場合のみ み記入		⑧海外 居住理由 ⑨国内 転入理由	1.留学 2.同行家族 3.海外婚姻 4.その他()			
	申請区分	増	⑩理由発生年月日	令和	年	月	日	⑪理由	1.出生 2.退職 3.収入減 4.同居 5.失業給付終了 6.その他()	⑫障害
	減	⑬理由発生年月日	令和	年	月	日	⑭理由	1.死亡(令和 年 月 日) 2.就職 3.収入増加 4.75歳到達 5.失業給付受給開始 6.その他()		

被扶養者欄	①氏名		②生年月日			③性別	④続柄			
	(フリガナ)		昭和 平成 令和	年	月	日	1.男 2.女			
	(氏)		(名)		⑤個人番号					
	⑥現住所	1.同居 <input type="checkbox"/> 住民票住所と同一 (同居の場合は記入不要/海外居住者の方は国名のみ記入) 〒		右の⑧⑨欄は、 海外居住者又は 海外から国内に 転入した場合のみ み記入		⑧海外 居住理由 ⑨国内 転入理由	1.留学 2.同行家族 3.海外婚姻 4.その他()			
	申請区分	増	⑩理由発生年月日	令和	年	月	日	⑪理由	1.出生 2.退職 3.収入減 4.同居 5.失業給付終了 6.その他()	⑫障害
	減	⑬理由発生年月日	令和	年	月	日	⑭理由	1.死亡(令和 年 月 日) 2.就職 3.収入増加 4.75歳到達 5.失業給付受給開始 6.その他()		

健保使用欄	扶養	扶養認定日	大和	証発行	証回収	3号	障害	備考
	1・0							
	1・0							
	1・0							

常務理事	事務長	係