被 扶 養 者 届 (異 動 届)

サンリオ健康保険組合用									
常務理事	事務長	確 認	担 当						

被	健康保険の	記 号				氏名		住民票住所	居所 (住民票住所と同じ場合は記入不要)	
保	記号番号	番 号						〒	₸	
険	Va 15 - 77 - 17 - 17 - 17 - 17 - 17 - 17 -	昭•平•令			生年月日		標準報酬			
者	資格取得年月日	年	月	日	昭·平·令 年	月 日	千円			

	①柞	〕欄の記入は 被扶養者になる者については 「増」 を、被扶養者でなくなる者については 「減」 を丸でかこんでください									
被	(I) 区	② フリガナ	性	生年月日	③被保険者との	④被扶養者の	被扶養者の	(居所が) 被保険者と 同居/別居	扶養に入れる日又は		認定•削除
	分	被扶養者の氏名	別		続柄	職業	年間収入額	同居/別居	扶養から外れる日	扶養から外れる事由	年月日
扶			男	昭・平・令				同居•別居	年 月 日		認定 ・ 削除
	増		女	年 月 日(歳)			万円	刊店·加店	平 月 日		
養	· 減	住民票住所	Ŧ					個人番号 記入 ⇒			年 月 日
		居所	₹					HE			
者		(住民票住所と同じ場合は記入不要)		Inn of A			T		T		
			男・	昭•平•令				同居·別居	年 月 日		認定 ・ 削除
に	増		女	年 月 日(歳)			万円	1.470 2370	1 /1 -		
J	· 減	住民票住所	₹					個人番号 記入 ⇒			年 月 日
2		居所	₹								
		(住民票住所と同じ場合は記入不要)	Ħ	昭•平•令							
			男・					同居·別居	年 月 日		認定 ・ 削除
い	増		女	年 月 日(歳)			万円		, , , ,		
	減	住民票住所	=					個人番号 記入 ⇒			年 月 日
て		居所	Ŧ								
		(住民票住所と同じ場合は記入不要)	男	昭•平•令			T				
記			•				* m	同居•別居	年 月 日		認定 ・ 削除
	増		女	年 月 日(歳)			万円		·		
入	· 減	住民票住所	₹					個人番号 記入 ⇒			年 月 日
		居所 (住民票住所と同じ場合は記入不要)	₹								
		(圧以示性別で円し物日は記八个安)						※扶養を	外す場合は、個人番号	ト・住民票住所・居所の記入	は不要です

令和 年 月 日

※太枠内に記入

住民票住所については、住民票の記載どおりであることを確認しました。

上記のとおりお届けいたします。 被保険者の [住所

l 氏名

上記のとおり確認いたしました。

サンリオ健康保険組合

サンリオ健康保険組合殿

被保険者 殿

理事長 辻 朋邦