

被 扶 養 者 届 (異 動 届)

※太枠内に記入

扶養に入れる場合は必要な添付書類あり。サンリオ健康保険組合HPでご確認ください。

サンリオ健康保険組合用			
常務理事	事務長	確 認	担 当

被 保 険 者	健康保険の 記号番号	記 号 番 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)
	資格取得年月日	昭・平・令 年 月 日	生年月日 昭・平・令 年 月 日	標準報酬 千円	住民票 又はマイナンバーカードに記載のとおり記入 ◎ **区一丁目1番地1—204号 × **区1-1-1-204	住民票住所と違う所に住んでいる場合は、実際の居所を記入

被 扶 養 者 に つ い て 記 入	① 区分	② フリガナ 被扶養者の氏名	性 別	生年月日	③被保 険者との 続柄	④被扶養者の 職業	被扶養者の 年間収入額	(居所が) 被保険者と 同居/別居	扶養に入れる日又は 扶養から外れる日	扶養に入れる事由又は 扶養から外れる事由	認定・削除 年月日
	増・減		男・女	昭・平・令 年 月 日 (歳)	長男、長 女など	無しは「無職」と 記入	今後の収入に ついて記入 円	同居・別居	年 月 日		認定・削除 年月日
		住民票住所	住民票 又はマイナンバーカードに記載のとおり記入					個人番号 記入 ⇒			
		居所 (住民票住所と同じ場合は記入不要)									
	増・減		男・女	昭・平・令 年 月 日 (歳)				別居	年 月 日		認定・削除 年月日
		住民票住所	サンリオ関連事業所を退職時、引き続き扶 養する場合は、個人番号は記入不要					個人番号 記入 ⇒			
		居所 (住民票住所と同じ場合は記入不要)									
	増・減		男・女	昭・平・令 年 月 日 (歳)			万円	同居・別居	年 月 日		認定・削除 年月日
		住民票住所						個人番号 記入 ⇒			
		居所 (住民票住所と同じ場合は記入不要)									
	増・減		男・女	昭・平・令 年 月 日 (歳)			万円	同居・別居	年 月 日		認定・削除 年月日
		住民票住所						個人番号 記入 ⇒			
	居所 (住民票住所と同じ場合は記入不要)										

●事由について
サンリオ関連事業所を退職時、引き続き扶養する場合は
「被保険者の任意継続にあたり、あらためて申請」と記入

※扶養を外す場合は、個人番号・住民票住所・居所の記入は不要です

令和 年 月 日

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
氏名 } 本人の住所 (住民票住所) ・氏名を記入

サンリオ健康保険組合殿

上記のとおり確認いたしました。

サンリオ健康保険組合

被保険者 殿

理事長 辻 朋邦