

記入例 :家族が就職で被扶養者からぬく

令和2年3月9日

被扶養者変更届 (削除申請用)

事業所所在地
事業所名称
事業主

記入は不要です。
事業主が押印いたします。

印

被保険者 記号・番号	保険証の 記号を 記入	保険証の 4桁または 5桁の 番号を記入		所属	人事部		
氏名	野田 太郎		印	生年月日	34年5月1日		
フリガナ 被扶養者氏名	性別	続柄	生年月日	職業	変更の事由及び年月日	保険証添付 有・無	
ノダ ハナコ 野田 花子	女	長女	S.H.R 2年6月2日	会社員	令和2年3月1日 事由： 就職	有・無	
			S. H. R			有・無	
続柄→ 子ではなく長男、長女等で記入			H. R			有・無	
			S. H. R			有・無	
			S. H. R			有・無	