

任意継続被保険者 被扶養者（異動）届

常務理事	事務長	課長	係

被保険者欄	被保険者証の記号		被保険者証の番号		生年月日	5.昭和		年		月		日	備考
	(フリガナ)		(名)		取得年月日	5.昭和		年		月		日	収入(年収)
	氏名		(名)		住所								

被扶養者欄	(フリガナ)		(名)		生年月日	5.昭和		年		月		日	性別	1.男 2.女
	氏名		(名)		個人番号									
	続柄	職業	収入(年収)	円	住所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒						備考	

被扶養者になった日	7.平成		年		月		日	被扶養者から除かれた日	7.平成		年		月		日	理由	
-----------	------	--	---	--	---	--	---	-------------	------	--	---	--	---	--	---	----	--

被扶養者欄	(フリガナ)		(名)		生年月日	5.昭和		年		月		日	性別	1.男 2.女
	氏名		(名)		個人番号									
	続柄	職業	収入(年収)	円	住所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒						備考	

被扶養者になった日	7.平成		年		月		日	被扶養者から除かれた日	7.平成		年		月		日	理由	
-----------	------	--	---	--	---	--	---	-------------	------	--	---	--	---	--	---	----	--

被扶養者欄	(フリガナ)		(名)		生年月日	5.昭和		年		月		日	性別	1.男 2.女
	氏名		(名)		個人番号									
	続柄	職業	収入(年収)	円	住所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒						備考	

被扶養者になった日	7.平成		年		月		日	被扶養者から除かれた日	7.平成		年		月		日	理由	
-----------	------	--	---	--	---	--	---	-------------	------	--	---	--	---	--	---	----	--

被扶養者欄	(フリガナ)		(名)		生年月日	5.昭和		年		月		日	性別	1.男 2.女
	氏名		(名)		個人番号									
	続柄	職業	収入(年収)	円	住所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒						備考	

被扶養者になった日	7.平成		年		月		日	被扶養者から除かれた日	7.平成		年		月		日	理由	
-----------	------	--	---	--	---	--	---	-------------	------	--	---	--	---	--	---	----	--

備考	<p>※ 被扶養者の個人番号欄について 退職後、引き続き申請する扶養者の個人番号欄の記入は不要です。 新たに申請する被扶養者がいる場合のみ記入ください。 個人番号を記入された場合、個人番号確認と身元確認のできる書類 (個人番号カードの写し等)の添付が必要です。</p>
----	--

平成 年 月 日 提出 受付年月日

社会保険労務士の代行者印	
	印