

※本店所属は人事労務部宛、各支店・東京本部・大阪本部所属は各支店総務宛に送付してください。

四電工健康保険組合

被扶養者(異動)届

常務理事 事務長 担当者

記入例(住所変更の場合)

※被扶養者の「該当」と「非該当(変更)」は同時に提出できません。
「該当」、「非該当」、「変更」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 届出

事業主記入	事業所整理記号	届出記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。		受付印
	事業所所在地	〒		
	事業所名称 事業主氏名			
被保険者(従業員)について (A)欄に記入してください。	事業主確認欄 (確認) 収入に関する証明の添付が省略されている者は、所得税法上の控除対象配偶者・扶養親族であることを確認しました。			事業主等受付年月日 年 月 日

(A) 被保険者	① 記号・証番号	10-xxxxx	② (フリガナ) 氏名	ヨシデンコウ タロウ 四電工 太郎	③ 生年月日	5. 昭和 年 月 日 7. 平成 0 5 1 1 1 1	④ 性別	1. 男 2. 女
	⑤ 取得年月日	7. 平成 9. 令和 2 7 0 4 0 1	⑥ 収入(年収)	500 万円	⑦ 本人記載	被保険者本人が本届出書を作成した場合は本人記載に○で囲んでください。押印署名を省略できます。		
	⑧ 被扶養者になった日	7. 平成 9. 令和	⑨ 理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職	⑩ 職業	1. 無職 2. パート・アルバイト 3. 年金受給者 4. その他		

配偶者が被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」、変更の場合は「変更」を○で囲んでください。
住民票住所と居所が同じ場合は「同上」を○で囲んでください。その場合、隣の居所は記入不要です。

(B) 配偶者である被扶養者	① (フリガナ) 氏名	ヨシデンコウ ハナコ 四電工 花子	② 生年月日	5. 昭和 年 月 日 7. 平成 1 0 0 5 0 1	③ 続柄	1. 夫 2. 妻 3. 夫(未届) 4. 妻(未届)	
	⑤ 住民票住所	〒 700-0001 香川県高松市花ノ宮町2丁目3番9号		住民票住所は住民票に記載通り正しく記入してください。 (例 誤2-3-9 正 2丁目3番地9号)			
	⑥ 居所	同上		⑦ 同居・別居	1. 同居 2. 別居 3. 業務上別居		
(B) 配偶者である被扶養者	⑧ 被扶養者になった日	7. 平成 9. 令和	⑨ 理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職	⑩ 職業	1. 無職 2. パート・アルバイト 3. 年金受給者 4. その他	
	⑪ 被扶養者でなくなった日	7. 平成 9. 令和	⑫ 理由	1. 死亡 2. 離婚 3. 就職・収入増加	⑬ 資格確認書発行要否	□ 発行が必要	
	⑭ 被扶養者でなくなった日	7. 平成 9. 令和	⑮ 理由	1. 死亡 2. 離婚 3. 就職・収入増加	⑯ 資格確認書発行要否	□ 発行が必要	

配偶者を被扶養者として申請する場合は、(B)欄に記入してください。

被扶養者の届出事項に変更があったとき、「変更」に○をつけ、記入してください。

配偶者以外の方が被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」、変更の場合は「変更」を○で囲んでください。その場合、隣の居所は記入不要です。

(C) その他の被扶養者	① (フリガナ) 氏名	ヨシデンコウ イチロウ 四電工 一郎	② 生年月日	5. 昭和 年 月 日 7. 平成 0 1 0 5 0 1	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄	1. 子(続柄名) 2. 養子 3. 以外の子 4. 父母・養父母 5. 義父母 6. 弟妹
	⑥ 住民票住所	〒 700-0001 香川県高松市花ノ宮町2丁目3番9号		個人番号(マイナンバー) 「該当」の場合のみ記入				
	⑦ 居所	同上		⑧ 被扶養者になった日	7. 平成 9. 令和		⑨ 理由	1. 出生 2. 離婚 3. 収入減 4. 同居 5. その他
(C) その他の被扶養者	⑩ 被扶養者になった日	7. 平成 9. 令和	⑪ 理由	1. 無職 2. パート 3. 年金受給者	⑫ 職業	1. 無職 2. パート 3. 年金受給者 4. 小・中学生以下 5. 高・大学生(年生) 6. その他		
	⑬ 被扶養者でなくなった日	7. 平成 9. 令和	⑭ 理由	1. 死亡 2. 就職 3. 収入増加	⑮ 資格確認書発行要否	□ 発行が必要		
	⑯ 被扶養者でなくなった日	7. 平成 9. 令和	⑰ 理由	1. 死亡 2. 就職 3. 収入増加	⑱ 資格確認書発行要否	□ 発行が必要		

住所に変更があったときは「変更」に○をつけ、4.住所変更○をつけてください。

配偶者以外の方を被扶養者として申請する場合は、(C)欄に記入してください。