

提出日付	令和〇〇年〇〇月〇〇日	事業所番号	01310	届コード	0	健康保険 被扶養者 認定 削除 訂正 届			健保組合	常務理事	事務長	課長	係員	事業所	確認者	担当者
被保険者欄	保険証番号	氏名(フリガナ)		生年月日	性別	資格取得年月日	標準報酬月額	雇用区分	備考							
	123456	ケンコウ タロウ 健康 太郎		昭. 5 平. 7	男. 1 女. 2	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇年〇〇月〇〇日	320	1							
	被保険者住所	(フリガナ) トウキョウトマルマルクバツバツ						電話	00(000局)0000番							
		〒 000 - 0000 東京都〇〇区×× 1-2-3														

続柄	被扶養者氏名(フリガナ)	性別	生年月日	発生日	同居別居	平均月収	平均年収	職業・収入源 (年金、パート等)	就労形態	認定・削除理由
妻	ケンコウ ハナコ 健康 花子	男. 1 女. 2	昭. 5 平. 7 令. 9	〇〇年〇〇月〇〇日	同. 1 別. 2	0 万円	0 万円	専業主婦	1ヶ月 日 1日当 時間 1日当 千円	収入がない
2	2									
(フリガナ) 現住所 〒 - 同上										
続柄	被扶養者氏名(フリガナ)	性別	生年月日	発生日	同居別居	平均月収	平均年収	職業・収入源 (年金、パート等)	就労形態	認定・削除理由
		男. 1 女. 2	昭. 5 平. 7 令. 9	年 月 日	同. 1 別. 2 別. 3	万円	万円		1ヶ月 日 1日当 時間 1日当 千円	
(フリガナ) 現住所 〒 -										
続柄	被扶養者氏名(フリガナ)	性別	生年月日	発生日	同居別居	平均月収	平均年収	職業・収入源 (年金、パート等)	就労形態	認定・削除理由
		男. 1 女. 2	昭. 5 平. 7 令. 9	年 月 日	同. 1 別. 2 別. 3	万円	万円		1ヶ月 日 1日当 時間 1日当 千円	
(フリガナ) 現住所 〒 -										
被保険者の配偶者の有無		有・無		連絡事項・添付書類						
健康保険 削除証明書		要・不要		所得証明書、住民票、扶養状況表						

提出年月日 令和 〇〇年〇〇月〇〇日

事業所所在地 〒 000-0000 東京都千代田区岩本町3-10-1

事業所名称 山崎製パン株式会社

事業主氏名 事業 太郎

電話 000 (000 局) 0000 番

決裁日付印

確認日付印

受付日付印

健保受領印