2023.11

健康保険 被扶養者異動届(増員)

提出者記入欄						
事業所番号				提出日	令和　　年　　月　　日	
事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号						㊞

常務理事	事務長	統括	担当

健保受付印

事業所検印	

社会保険労務士記載欄
氏　名　等　　㊞

被保険者申請日(記入必須): 令和　　年　　月　　日

保険証 記号・番号	被保険者氏名(自署の場合は押印省略可)	住民票住所
—	申請内容は事実に相違ありません。　印	〒

海外駐在などやむを得ない事情のため被保険者以外が記載した場合　代理記載者名:　　㊞　被保険者との関係:

	氏名	続柄	性別	生年月日	扶養異動の事実発生日
増員1	ふりがな		1 男 2 女	5 昭和 7 平成　年　月　日 9 令和	令和　年　月　日 健保記入:　/
	個人番号届出	□個人番号登録・変更届　□その他(　　)			
増員2	ふりがな		1 男 2 女	5 昭和 7 平成　年　月　日 9 令和	令和　年　月　日 健保記入:　/
	個人番号届出	□個人番号登録・変更届　□その他(　　)			
増員3	ふりがな		1 男 2 女	5 昭和 7 平成　年　月　日 9 令和	令和　年　月　日 健保記入:　/
	個人番号届出	□個人番号登録・変更届　□その他(　　)			
増員4	ふりがな		1 男 2 女	5 昭和 7 平成　年　月　日 9 令和	令和　年　月　日 健保記入:　/
	個人番号届出	□個人番号登録・変更届　□その他(　　)			
増員5	ふりがな		1 男 2 女	5 昭和 7 平成　年　月　日 9 令和	令和　年　月　日 健保記入:　/
	個人番号届出	□個人番号登録・変更届　□その他(　　)			

認定日の取り扱いについて

注) 健康保険法施行規則第38条に、事実発生日から「5日以内」に届出ることと規定されており、以降は「不備のない届出等すべての必要書類」を事業所より健保が受理した日が認定日となります。
ただし当健保での運用では、やむを得ない理由と認めた場合、健保申請受理 20日以内(出生時に限り1ヶ月)は、事実発生日と読み替えて取り扱います。

大同特殊鋼健康保険組合