

常務理事	事務長	担当者

健康保険被扶養者【新規・追加】届

【注意】
 ① 再加入する場合を除き、個人番号カード両面写し又は個人番号通知片面写しの添付が必要です。
 ② お子様の出生による届出の場合は、個人番号が記載された住民票の添付が必要です。

記号	被保険者番号	枝番	フリガナ	カネマツ タロウ			性別	生年月日						
6010	1234567	01	被保険者氏名	兼松 太郎			男	S	52	7	27			
フリガナ 氏名		性別	生年月日		続柄	職業	年収	被保険者との世帯別	扶養となる理由	扶養となる事由が発生した日				
カネマツ ハナコ		女	S	63	3	3	妻	無職	同居	被保険者の入社	R	6	3	1
兼松 花子														
1	対象者の住民登録地	〒 104-0045 東京都中央区築地 ●-●-●		マイナンバーカードの取得有・無		取得済み		前年1月1日時点住民登録地		埼玉	都	所沢	市	
	対象者の居住地	〒 104-0045 東京都中央区築地 ●-●-●		当年1月1日時点住民登録地		東京		都		中央	区			
	備考													
フリガナ 氏名		性別	生年月日		続柄	職業	年収	被保険者との世帯別	扶養となる理由	扶養となる事由が発生した日				
カネマツ ケン		男	H	30	5	5	長男	未就学児	同居	被保険者の入社	R	6	3	1
兼松 健														
2	対象者の住民登録地	〒 104-0045 東京都中央区築地 ●-●-●		マイナンバーカードの取得有・無		取得済み		前年1月1日時点住民登録地		埼玉	都	所沢	区	
	対象者の居住地	〒 104-0045 東京都中央区築地 ●-●-●		当年1月1日時点住民登録地		東京		都		中央	区			
	備考													
フリガナ 氏名		性別	生年月日		続柄	職業	年収	被保険者との世帯別	扶養となる理由	扶養となる事由が発生した日				
カネマツ ヤスン		男	R	6	3	2	次男	未就学児	同居	出生	R	6	3	2
兼松 康														
3	対象者の住民登録地	〒 104-0045 東京都中央区築地 ●-●-●		マイナンバーカードの取得有・無		未取得		前年1月1日時点住民登録地		都		区		
	対象者の居住地	〒 104-0045 東京都中央区築地 ●-●-●		当年1月1日時点住民登録地		都		区						
	備考													

令和 6 年 3 月 5 日提出

事業所	所在地	人事部（総務経理部）にご提出ください。
	名称	
事業主	氏名	

受付日付印