変更手続依頼書（被扶養者・住所・氏名）

記入日：令和　　　年　　　月　　　日

従業員氏名：　　　　　　　　　　　　　㊞

※変更する項目について、番号に○を付けて、必要事項を記入して下さい。

１．被扶養者の変更（追加・削除）

|  |  |
| --- | --- |
| 追加・削除日 | 追加・削除の理由 |
| 令和　　　　年　　　　月　　　　日付で追加・削除（※右記の理由補足：　　月　　　日付で　　　　　　　　　したため | 追加：婚姻・出生・所得減少・離職・他（　　　　）削除：就職・死亡・所得増加・他（　　　　） |
| 被扶養者の氏名（ふりがな）　・　生年月日 | 性　別 | 続　柄※妻・長男等 | 職　業※学生は学年 | 年　収※年金含む |
| （ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　昭・平・令　　　年　　　月　　　日生 | 男女 |  |  | 万円 |
| 被扶養者が配偶者の場合のみ基礎年金番号を記入して下さい。 | 同居・別居の区別（別居の場合は住所を記入） |
|  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | ・同居・別居→住所： |

※被扶養者は60歳未満で130万円、60歳以上で180万円未満。学生の場合の職業は、小学３年、大学2年などと記入。

※被扶養者について、乳幼児または昼間学生以外の方については、住民票・課税（非課税）証明書の添付が必要です。

※追加・削除日については、雇用保険の受給終了日がわかるもの、他の健康保険の喪失日や取得日がわかるものを添付して下さい。

２．住所変更（変更日：令和　　　年　　　月　　　日）※住民票も異動している場合は手続不要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 新住所 | （ふりがな） | 旧住所 | （ふりがな） |
| 〒　　　　－ | 〒　　　　－ |

※手続きが必要な場合、同居の被扶養配偶者も同時に変更手続きをしますので、下記も記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 被扶養配偶者の氏名（ふりがな・生年月日） | 被扶養配偶者の基礎年金番号 |
| （ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　昭・平　　　年　　　月　　　日生 |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |

３．氏名変更（変更日：令和　　　年　　　月　　　日）※住民票も異動している場合は雇保以外手続不要

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※健康保険証が早期に必要な場合は手続必要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 新　姓 | （ふりがな） | 旧　姓 | （ふりがな） |
|  |  |

|  |
| --- |
| （決済） |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |