

会社名 _____

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： _____ (印)

※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、乳幼児または風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)
