

① 事業所記号
9 9 9

決裁	常務理事	マネジャー	リーダー	担当者

健康保険被扶養者（減少）届

正

提出期限先
二異事業所を經由して健康保険組合へ
（正・副）
から五日以内

被保険者欄	② 被保険者証番号	1 0 0	③ 氏名	健保太郎	④ 性別	男	⑤ 生年月日	昭和 55 年 5 月 10 日生 平成
	⑥ 勤務先名称	三井物産〇〇〇〇株式会社			⑦ 取得年月日	昭和 28 年 4 月 1 日 平成	⑧ 標準報酬月額	360 千円
	⑨ 被保険者の住所	東京都港区赤坂1-2-3			⑩ この届出が受理された後の被扶養者数	0 名	⑪ この届出が受理される前の被扶養者数	2 名

氏名	生年月日	性別	続柄	扶養をしなくなった年月日	理由	住所地 <small>理由で「後期高齢」「その他」の方は記入。</small>	被扶養者証の添付の有無及び回収年月日		※ 除外年月日	
							有・無	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
ケンボ 健保 華子	昭和 57 年 02 月 10 日	男・女	妻	平成 29 年 01 月 01 日	就職	都道府県	有・無	平成 29 年 01 月 15 日		
ケンボ 健保 五朗	昭和 16 年 01 月 05 日	男・女	父	平成 29 年 01 月 05 日	75歳到達	東京都道府県	有・無	平成 29 年 01 月 15 日		
	昭和 年 月 日	男・女		平成 年 月 日		都道府県	有・無	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
	昭和 年 月 日	男・女		平成 年 月 日		都道府県	有・無	平成 年 月 日	平成 年 月 日	

平成 29 年 1 月 15 日提出

提出者	事業所所在地	東京都中央区日本橋1丁目2番地3号
	事業所名称	三井物産〇〇〇〇株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長 三井 一郎
	電話番号	03(4567)0000

印

MBK連合健康保険組合 理事長 殿

社会保険労務士の提出代行者
印

受付日付印