健康保険被扶養者 再認定 届

	常務理事	事務長	担当者	
記定伺				本件承認して よろしいでしょうか。

【被保険者】

記	号	番号		氏	(フリカ・ナ)						昭∙平			
				名	(氏)		(名)			生年月日				
												年	月	日
住所	₹	-	(TEL)		-	-	被保険者の 年間収入		В	資格取得日	昭・平・수	È		
ן ולז							(ボーナス含)	(月収	円)			年	月	日

【被扶養者】

F 144.14	· × H 2										
	(フリカ"ナ)			続	.柄		生年	月日		被扶養者 の職業	被扶養者 の収入
氏名	(氏)		(名)			昭・□	平•令			無	無
_							年	月	日	· 有	· 有
	再認定日		理由(該当するものに〇、在学については「4年制2年生」等、学	羊も記入)	世	帯		住列	斤(別月	舌の場合は記り	()
平	令		在学【大学・大学院・専門・他(()年制():) 拝生 】	別	居	Ŧ				
	年 月	日	離職 ・ 無収入 ・ 収入僅少 ・ 他()	備考						

氏	(フリカ"ナ)				続	柄		生年	月日		被扶養者 の職業	被扶養者 の収入
名	(氏)			(名)			昭•⋾	平•令			無	無
								年	月	日	· 有	· 有
	再認定	定日		理由(該当するものに〇、在学については「4年制2年生」等、学	年も記入)	世	帯		住	所(別月	舌の場合は記り	()
平	· 令						居	₹				
				在学【 大学 · 大学院 · 専門 · 他(()年制():) 年生 】	別	居					
	年	月	日	離職 ・ 無収入 ・ 収入僅少 ・ 他()	備考	•					

氏	(プリカーナ)			紡	柄		生年	月日		被扶養者 の職業	被扶養者 の収入
名	(氏)		(名)			昭・□	平·令 年	月	П	無 • 有	無 • 有
	再認定日		理由 (該当するものに〇、在学については「4年制2年生」等、学	年も記入)	世	帯		住戶	听(別月	居の場合は記え	()
平	· 令		在学【大学・大学院・専門・他()年制())) 年生 】	別	居 • 居	₹				
	年 月	日	離職 ・ 無収入 ・ 収入僅少 ・ 他()	備考	•					

【添付書類】

異動内容	添付書類							
高等学校以上の学校を卒業し 引続き上級学校(昼間部)へ進学した場合	学生証または在学証明書の写し							
収入がなく、被保険者の収入によって生活維持している場合	① 収入調査書② 所得証明書(非課税証明書等)の写し③ 別居の場合:仕送りに関する送金証明書の写し④ 障害者手帳・養育手帳等をお持ちの方:手帳の写し							
収入僅少で被保険者の収入によって生活維持している場合	① 収入調査書 ② 収入調明書(直近3ヶ月以内の明細3か月分)の写し ③ 別居の場合:仕送りに関する送金証明書の写し ④ 障害者手帳・養育手帳等をお持ちの方:手帳の写し							

受付印