

【見 本】

被 扶 養 者 （ 異 動 ） 届

常務理事	事務長	担当者

椿本チェーン健康保険組合 殿

被 保 険 者	被保険者証の		氏 名	印	性 別	住 所		事業所名	担当者印
	記 号	番 号							
	〇〇	〇〇〇	椿本 太郎	椿本	男 女	〒 857-0021 埼玉県飯能市双柳〇〇〇-〇			
被 扶 養 者	氏 名	性 別	生 年 月 日			被扶養者との続柄	扶養ははじめた月日と理由		
	漢字 椿本 花子	5男	5 昭	4 5	7 9	妻	令和 1 年 10 月 1 日	理由 入社のため	
	フリガナ ツバキモト ハナコ	6女	7 平			0 同居 1 別居		送金月額 ¥	
	漢字 椿本 一郎	5男	5 昭	2 5	7 9	子	令和 1 年 10 月 1 日	理由 入社のため	
	フリガナ ツバキモト イチロウ	6女	7 平			0 同居 1 別居		送金月額 ¥	
		5男	5 昭				令和 年 月 日	理由	
		6女	7 平			0 同居 1 別居		送金月額 ¥	
		5男	5 昭				令和 年 月 日	理由	
		6女	7 平			0 同居 1 別居		送金月額 ¥	
		5男	5 昭				令和 年 月 日	理由	
	6女	7 平			0 同居 1 別居		送金月額 ¥		
上記届出のとおり相違ないことを確認しました。						住 所 〒	備 考		
令和 年 月 日			事業主 名 称		印				

理由は
 ● 入社のため ● 出産のため ● 退職のため
 ● 雇用保険受給終了のため ● 再雇用のため
 ● 任意継続加入のため 等を記載