アマゾンジャパン健康保険組合

被扶養者異動届（被扶養者の追加）

常務理事	事務長	担当者

（西暦）　　年　　月　　日 提出

◎申請者(社員)の情報を記入します　〔　のセルに記入又はチェックしてください　　のセルは必要に応じ記入してください 〕

被保険者資格	記号	番号	社員番号	資格取得日
				☐ 平成　☐ 令和　年　月　日

被保険者欄				
氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ 姓	名	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 西暦 年　月　日　生	
住所	〒　—	電話　（　）		標準報酬月額 円
	☐ 会社の都合で単身赴任中	e-mail		
配偶者の有無	☐ 配偶者がいる　☐ 配偶者がいない			
配偶者の年収	（税込）　万円	※子どもを被扶養者とする場合で、配偶者がアマゾン健保組合の被扶養者ではないときに記入必須 ※配偶者の収入証明の添付が必須		

被保険者確認欄（必ずチェック）	
☐	配偶者について届け出るとき、同時に「国民年金第３号被保険者関係届」として申請します。
☐	被保険者（申請者）本人が記入し、内容に間違いありません(氏名欄押印省略)

◎新たに追加する被扶養者(家族)の情報を記入します。
※ 入社に伴う届出の場合、扶養を始めた日は入社日です。

※マイナンバー（個人番号）の記載は必須です。
※子の続柄は「長男」「二女」のように順位を付けて記入します。

被扶養者							
氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ 姓	名	続柄	☐男 ☐女	☐同居 ☐別居	☐昭和 ☐平成 ☐令和 ☐西暦 年　月　日　生	
扶養を始めた日	職業	年収見込	扶養を始めた理由	☐ 被保険者の入社 ☐ 出生 ☐ 結婚 ☐ 被扶養者の退職・収入減 ☐ その他の理由(具体的に記載) （　）			
☐ 令和　年　月　日 ☐ 西暦		（税込）　万円					
マイナンバー(個人番号) *4桁－4桁－4桁		住所	〒　—				
—　—		別居のとき					

被扶養者							
氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ 姓	名	続柄	☐男 ☐女	☐同居 ☐別居	☐昭和 ☐平成 ☐令和 ☐西暦 年　月　日　生	
扶養を始めた日	職業	年収見込	扶養を始めた理由	☐ 被保険者の入社 ☐ 出生 ☐ 結婚 ☐ 被扶養者の退職・収入減 ☐ その他の理由(具体的に記載) （　）			
☐ 令和　年　月　日 ☐ 西暦		（税込）　万円					
マイナンバー(個人番号) *4桁－4桁－4桁		住所	〒　—				
—　—		別居のとき					

被扶養者							
氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ 姓	名	続柄	☐男 ☐女	☐同居 ☐別居	☐昭和 ☐平成 ☐令和 ☐西暦 年　月　日　生	
扶養を始めた日	職業	年収見込	扶養を始めた理由	☐ 被保険者の入社 ☐ 出生 ☐ 結婚 ☐ 被扶養者の退職・収入減 ☐ その他の理由(具体的に記載) （　）			
☐ 令和　年　月　日 ☐ 西暦		（税込）　万円					
マイナンバー(個人番号) *4桁－4桁－4桁		住所	〒　—				
—　—		別居のとき					

事業主欄	
☑	被保険者に届出の意思を確認しました。

事業主	
所在地	
名称	
事業主名	
電話番号	

社会保険労務士

受付