

身上異動届

この届は届出者本人又は届出者の扶養家族の異動に適用する。

事業部長	部長	課長

●届出年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

●届出者 所属 _____ 社員番号 _____ 氏名 _____ 印

●異動の事由

1. 結婚

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 | <input type="checkbox"/> 婚姻届・受理証明/離婚届の写し |
| <input type="checkbox"/> 退職証明書(配偶者が被扶養者になる時) | <input type="checkbox"/> 健康保険証 |
| <input type="checkbox"/> 年金手帳又は被保険者証(氏名が変わる時) | <input type="checkbox"/> 健康保険被扶養者届 |
| <input type="checkbox"/> 厚生年金基金加入員証(氏名が変わる時) | <input type="checkbox"/> 給与所得者の扶養控除申告書 |
| <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者証(氏名が変わる時) | <input type="checkbox"/> 住宅/家族手当支給申請書 |

2. 離婚

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 婚姻届・受理証明/離婚届の写し | <input type="checkbox"/> 健康保険証 |
| <input type="checkbox"/> 年金手帳又は被保険者証(氏名が変わる時) | <input type="checkbox"/> 健康保険被扶養者届 |
| <input type="checkbox"/> 厚生年金基金加入員証(氏名が変わる時) | <input type="checkbox"/> 給与所得者の扶養控除申告書 |
| <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者証(氏名が変わる時) | <input type="checkbox"/> 住宅/家族手当支給申請書 |

3. 出生

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 出生証明書/死亡証明書の写し | <input type="checkbox"/> 健康保険証 |
| <input type="checkbox"/> 給与所得者の扶養控除申告書 | <input type="checkbox"/> 健康保険被扶養者届 |
| <input type="checkbox"/> 配偶者分娩費請求書育児手当金(配偶者が出産の時) | <input type="checkbox"/> 健康保険出産手当金請求書(本人が出産の時) |
| <input type="checkbox"/> 住宅/家族手当支給申請書 | |

4. 扶養

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 | <input type="checkbox"/> 健康保険証 |
| <input type="checkbox"/> 給与所得者の扶養控除申告書 | <input type="checkbox"/> 健康保険被扶養者届 |
| <input type="checkbox"/> 住宅/家族手当支給申請書 | |

5. 死亡

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 出生証明書/死亡証明書の写し | <input type="checkbox"/> 健康保険証 |
| <input type="checkbox"/> 給与所得者の扶養控除申告書 | <input type="checkbox"/> 健康保険被扶養者届 |
| <input type="checkbox"/> 住宅/家族手当支給申請書 | |

6. 転居

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 | <input type="checkbox"/> 住宅/家族手当支給申請書 |
| <input type="checkbox"/> 通勤手当申請書 | |

7. 住居表示変更

- 住民票記載事項証明書

8. 本籍変更

- 戸籍謄本の写し

[新住所] 〒 ____ - ____

TEL ____ - ____ - ____

●異動者 氏名 _____ 生年月日 ____ 年 ____ 月 ____ 日
性別 男・女 続柄 _____

●異動年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日