|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **身上異動届** | 事業部長 | 部長 | 課長 |
|  |  |  |
| 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。 |
|  |
| ●届出年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  |
| ●届出者 | 所属 | 　　　　　　　 | 社員番号 | 　　　　　 | 氏名　　　　　　　　　　 | 印 |
|  |
| ●異動の事由 |
| １．結婚 |
| 　□ | 住民票記載事項証明書 | 　□ | 婚姻届･受理証明/離婚届の写し |
| 　□ | 退職証明書(配偶者が被扶養者になる時) | 　□ | 健康保険証 |
| 　□ | 年金手帳又は被保険者証(氏名が変わる時) | 　□ | 健康保険被扶養者届 |
| 　□ | 厚生年金基金加入員証(氏名が変わる時) | 　□ | 給与所得者の扶養控除申告書 |
| 　□ | 雇用保険被保険者証(氏名が変わる時) | 　□ | 住宅/家族手当支給申請書 |
| ２．離婚 |
| 　□ | 婚姻届･受理証明/離婚届の写し | 　□ | 健康保険証 |
| 　□ | 年金手帳又は被保険者証(氏名が変わる時) | 　□ | 健康保険被扶養者届 |
| 　□ | 厚生年金基金加入員証(氏名が変わる時) | 　□ | 給与所得者の扶養控除申告書 |
| 　□ | 雇用保険被保険者証(氏名が変わる時) | 　□ | 住宅/家族手当支給申請書 |
| ３．出生 |
| 　□ | 出生証明書/死亡証明書の写し | 　□ | 健康保険証 |
| 　□ | 給与所得者の扶養控除申告書 | 　□ | 健康保険被扶養者届 |
| 　□ | 配偶者分娩費請求書育児手当金(配偶者が出産の時) | 　□ | 健康保険出産手当金請求書(本人が出産の時) |
| 　□ | 住宅/家族手当支給申請書 |  |  |
| ４．扶養 |
| 　□ | 住民票記載事項証明書 | 　□ | 健康保険証 |
| 　□ | 給与所得者の扶養控除申告書 | 　□ | 健康保険被扶養者届 |
| 　□ | 住宅/家族手当支給申請書 |  |  |
| ５．死亡 |
| 　□ | 出生証明書/死亡証明書の写し | 　□ | 健康保険証 |
| 　□ | 給与所得者の扶養控除申告書 | 　□ | 健康保険被扶養者届 |
| 　□ | 住宅/家族手当支給申請書 |  |  |
| ６．転居 |
| 　□ | 住民票記載事項証明書 | 　□ | 住宅/家族手当支給申請書 |
| 　□ | 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 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |