

被扶養者調書総括表

事業所記号					※組合使用欄	
事業所所在地						組合受付印
事業所名称						
事業主氏名						
連絡先／担当者						() 担当 様
社会保険労務士 記載欄						
調書対象者	未提出者	資格喪失者	組合担当者			
人	人	人				

提出期限までの未提出対象者			
番号	被保険者氏名	提出予定日	提出遅延理由

※ 未提出の場合、「被扶養者様」の被保険者証の使用が認められなくなる場合があります。

資格喪失対象者			
番号	被保険者氏名	資格喪失日	組合記入欄