

## 健康保険 被扶養者(異動)届

令和 年 月 日 提出

|                                                                                                                   |        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 事業主記入欄                                                                                                            | 事業所所在地 |  |
|                                                                                                                   | 事業所名称  |  |
|                                                                                                                   | 事業主氏名  |  |
|                                                                                                                   | 電話番号   |  |
| <input type="checkbox"/> この届出については、①又は②の要件を満たしたものである。<br>①申請者本人(被保険者)が作成したものである。<br>②記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。 |        |  |

記入例  
(扶養追加)

受付年月日

社会保険労務士記入欄

|       |                |                     |         |             |           |       |     |     |     |     |                                 |     |    |    |      |   |
|-------|----------------|---------------------|---------|-------------|-----------|-------|-----|-----|-----|-----|---------------------------------|-----|----|----|------|---|
| 被保険者欄 | 被保険者等<br>記号・番号 | 123 - 99999         | 生年月日    | 昭和 平成 年 月 日 | 昭 平 令     | 0 4   | 0 7 | 2 3 | 性別  | 男 女 | 標準報酬<br>月額                      | 470 | 千円 | 年収 | 780万 | 円 |
|       | 氏名             | (フリガナ) ニッポ          | (氏) 日 鋪 | (名) タロウ     | 取得<br>年月日 | 昭 平 令 | 2 7 | 0 4 | 0 1 | 住所  | 〒 123 - 9876<br>東京都中央区京橋1-19-11 |     |    |    |      |   |
|       |                | 電話 03 - 3561 - 1071 |         |             |           |       |     |     |     |     |                                 |     |    |    |      |   |
|       |                |                     |         |             |           |       |     |     |     |     |                                 |     |    |    |      |   |

被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」、氏名や住所などの変更の場合は「変更」を○で囲んでください。

|         |    |                                 |             |         |                                             |              |                                             |    |                 |                                |        |                                                            |                                         |               |                                        |               |                                           |    |  |
|---------|----|---------------------------------|-------------|---------|---------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------|----|-----------------|--------------------------------|--------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|----------------------------------------|---------------|-------------------------------------------|----|--|
| 被扶養者欄 1 | 氏名 | (フリガナ) ニッポ                      | (氏) 日 鋪     | (名) アキコ | マイ<br>ナンバー                                  | 1            | 2                                           | 3  | 4               | 5                              | 6      | 7                                                          | 8                                       | 1             | 2                                      | 3             | 4                                         | 備考 |  |
|         |    | 生年月日                            | 昭和 平成 年 月 日 | 昭 平 令   | 0 6                                         | 1 2          | 0 1                                         | 性別 | 男 女             | 続柄                             | 二女     | 月収                                                         | 0                                       | 円             |                                        |               |                                           |    |  |
|         | 住所 | 〒 123 - 9876<br>東京都中央区京橋1-19-11 |             |         |                                             | 1.同居<br>2.別居 | 海外居住者又は海外から国内に入転した場合は右欄を記入してください。           |    |                 |                                | 海外特例要件 | 理由                                                         | 1.留学 3.特定活動 5.その他 ( )<br>2.同行家族 4.海外婚姻等 |               |                                        |               |                                           |    |  |
|         |    |                                 |             |         |                                             | 理由           | 1.出生 4.同居<br>2.離職 5.本人取得<br>3.収入減 6.その他 ( ) |    |                 |                                | 職業     | 1.無職 4.小・中学生以下<br>2.パート 5.高・大学生 ( 年生 )<br>3.年金受給 6.その他 ( ) |                                         |               |                                        | 資格確認書<br>発行要否 | <input checked="" type="checkbox"/> 発行が必要 |    |  |
|         |    | 被扶養者になった日                       | 令和 年 月 日    | 理由      | 1.出生 4.同居<br>2.離職 5.本人取得<br>3.収入減 6.その他 ( ) |              |                                             |    | 資格喪失証明書<br>発行要否 | <input type="checkbox"/> 発行が必要 |        |                                                            |                                         | 資格確認書<br>発行理由 | 1.マイナカード未保有<br>2.マイナ保険証未登録<br>3.有効期限切れ |               |                                           |    |  |
|         |    | 被扶養者でなくなった日                     | 令和 年 月 日    | 理由      | 1.死亡 4.後期高齢者<br>2.就職 5.その他 ( )<br>3.収入増加    |              |                                             |    | 資格喪失証明書<br>発行要否 | <input type="checkbox"/> 発行が必要 |        |                                                            |                                         | 資格確認書<br>発行理由 | 1.マイナカード未保有<br>2.マイナ保険証未登録<br>3.有効期限切れ |               |                                           |    |  |

|         |    |             |             |       |                                             |              |                                             |  |                 |                                |        |                                                            |                                         |               |                                        |               |                                |    |  |
|---------|----|-------------|-------------|-------|---------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------|--|-----------------|--------------------------------|--------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|----------------------------------------|---------------|--------------------------------|----|--|
| 被扶養者欄 2 | 氏名 | (フリガナ)      | (氏)         | (名)   | マイ<br>ナンバー                                  |              |                                             |  |                 |                                |        |                                                            |                                         |               |                                        |               |                                | 備考 |  |
|         |    | 生年月日        | 昭和 平成 年 月 日 | 昭 平 令 |                                             |              |                                             |  |                 | 性別                             | 男 女    | 続柄                                                         |                                         | 月収            |                                        | 円             |                                |    |  |
|         | 住所 | 〒 -         |             |       |                                             | 1.同居<br>2.別居 | 海外居住者又は海外から国内に入転した場合は右欄を記入してください。           |  |                 |                                | 海外特例要件 | 理由                                                         | 1.留学 3.特定活動 5.その他 ( )<br>2.同行家族 4.海外婚姻等 |               |                                        |               |                                |    |  |
|         |    |             |             |       |                                             | 理由           | 1.出生 4.同居<br>2.離職 5.本人取得<br>3.収入減 6.その他 ( ) |  |                 |                                | 職業     | 1.無職 4.小・中学生以下<br>2.パート 5.高・大学生 ( 年生 )<br>3.年金受給 6.その他 ( ) |                                         |               |                                        | 資格確認書<br>発行要否 | <input type="checkbox"/> 発行が必要 |    |  |
|         |    | 被扶養者になった日   | 令和 年 月 日    | 理由    | 1.出生 4.同居<br>2.離職 5.本人取得<br>3.収入減 6.その他 ( ) |              |                                             |  | 資格喪失証明書<br>発行要否 | <input type="checkbox"/> 発行が必要 |        |                                                            |                                         | 資格確認書<br>発行理由 | 1.マイナカード未保有<br>2.マイナ保険証未登録<br>3.有効期限切れ |               |                                |    |  |
|         |    | 被扶養者でなくなった日 | 令和 年 月 日    | 理由    | 1.死亡 4.後期高齢者<br>2.就職 5.その他 ( )<br>3.収入増加    |              |                                             |  | 資格喪失証明書<br>発行要否 | <input type="checkbox"/> 発行が必要 |        |                                                            |                                         | 資格確認書<br>発行理由 | 1.マイナカード未保有<br>2.マイナ保険証未登録<br>3.有効期限切れ |               |                                |    |  |

|         |    |             |             |       |                                             |              |                                             |  |                 |                                |        |                                                            |                                         |               |                                        |               |                                |    |  |
|---------|----|-------------|-------------|-------|---------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------|--|-----------------|--------------------------------|--------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|----------------------------------------|---------------|--------------------------------|----|--|
| 被扶養者欄 3 | 氏名 | (フリガナ)      | (氏)         | (名)   | マイ<br>ナンバー                                  |              |                                             |  |                 |                                |        |                                                            |                                         |               |                                        |               |                                | 備考 |  |
|         |    | 生年月日        | 昭和 平成 年 月 日 | 昭 平 令 |                                             |              |                                             |  |                 | 性別                             | 男 女    | 続柄                                                         |                                         | 月収            |                                        | 円             |                                |    |  |
|         | 住所 | 〒 -         |             |       |                                             | 1.同居<br>2.別居 | 海外居住者又は海外から国内に入転した場合は右欄を記入してください。           |  |                 |                                | 海外特例要件 | 理由                                                         | 1.留学 3.特定活動 5.その他 ( )<br>2.同行家族 4.海外婚姻等 |               |                                        |               |                                |    |  |
|         |    |             |             |       |                                             | 理由           | 1.出生 4.同居<br>2.離職 5.本人取得<br>3.収入減 6.その他 ( ) |  |                 |                                | 職業     | 1.無職 4.小・中学生以下<br>2.パート 5.高・大学生 ( 年生 )<br>3.年金受給 6.その他 ( ) |                                         |               |                                        | 資格確認書<br>発行要否 | <input type="checkbox"/> 発行が必要 |    |  |
|         |    | 被扶養者になった日   | 令和 年 月 日    | 理由    | 1.出生 4.同居<br>2.離職 5.本人取得<br>3.収入減 6.その他 ( ) |              |                                             |  | 資格喪失証明書<br>発行要否 | <input type="checkbox"/> 発行が必要 |        |                                                            |                                         | 資格確認書<br>発行理由 | 1.マイナカード未保有<br>2.マイナ保険証未登録<br>3.有効期限切れ |               |                                |    |  |
|         |    | 被扶養者でなくなった日 | 令和 年 月 日    | 理由    | 1.死亡 4.後期高齢者<br>2.就職 5.その他 ( )<br>3.収入増加    |              |                                             |  | 資格喪失証明書<br>発行要否 | <input type="checkbox"/> 発行が必要 |        |                                                            |                                         | 資格確認書<br>発行理由 | 1.マイナカード未保有<br>2.マイナ保険証未登録<br>3.有効期限切れ |               |                                |    |  |

被保険者の配偶者が被扶養者ではないとき(例:夫婦共働きの場合)は記入してください。

配偶者の年収見込額

400万

円

扶養に関する申立書(添付書類の内容について補足する事項がある場合に記入してください)

申立の事実と相違ありません。 氏名