健康保険 被扶養者（異動）届

令和　　年　　月　　日 提出

受付年月日

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	

☐ 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。
①申請者本人（被保険者）が作成したものである。
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。

社会保険労務士記入欄

被保険者欄															
被保険者等記号・番号	―		生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女	標準報酬月額	千円	年収	円		
氏名	（フリガナ） （氏）	（名）	取得年月日	昭・平・令	年	月	日	住所	〒　　―						
								電話	―　　―						

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」を〇で囲んでください。

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

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

被扶養者欄3															
氏名	（フリガナ） （氏）	（名）	マイナンバー							備考					
			生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女	続柄		月収	円		
住所	〒　　―		1.同居 2.別居	海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を記入してください。	海外特例要件	海外特例要件該当	理由	1.留学　3.特定活動　5.その他（　） 2.同行家族　4.海外婚姻等							
						海外特例要件非該当	理由	1.国内転入（令和　年　月　日） 2.その他（　）							
該当	被扶養者になった日	令和　年　月　日	理由	1.出生　4.同居 2.離職　5.本人取得 3.収入減　6.その他（　）	職業	1.無職　4.小・中学生以下 2.パート　5.高・大学生（　年生） 3.年金受給　6.その他（　）	資格確認書発行要否	☐ 発行が必要							
非該当 変更	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 2.就職　5.その他（　） 3.収入増加	資格喪失証明書発行要否	☐ 発行が必要	資格確認書発行理由	1.マイナカード未保有 2.マイナ保険証未登録 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	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）

申立の事実に相違ありません。　氏名

記入方法

〇被保険者欄

・被保険者等記号・番号　：資格取得時に払い出しされた被保険者等記号・番号を記入してください。被保険者資格取得届と同時に提出する場合は記入不要です。
・氏名　：氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名を記入してください。
・生年月日　：年号は該当するものを〇で囲んでください。
・性別　：該当するものを〇で囲んでください。
・標準報酬月額　：被保険者の申請時の標準報酬月額を記入してください。
・年収　：被保険者の今後1年間の年間収入見込額を記入してください。
・住所　：住民票の住所を記入してください。

〇被扶養者欄

・氏名　：氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名を記入してください。
・続柄　：被保険者との続柄を「夫」、「妻」、「長男」、「長女」、「父」、「母」等と記入してください。
・ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ　：本人確認を行ったうえで、マイナンバーを記入してください。
・住所　：被保険者と同居または別居のいずれかを〇で囲み、同居の場合は住所記入は不要です。別居の場合は、住所欄に住民票の住所を、「備考欄」に居所を記入してください。住民票住所と居所が同じ場合は居所の記入は不要です。なお、海外居住者については、国内における協力者住所（親族、被保険者の勤務先住所等）を方書きも含めてご記入の上、「備考」欄に海外居住先の住所及び国内協力者が親族の場合は氏名及び続柄を記入してください。
・被扶養者になった日　：被保険者の健康保険加入と同時に提出する場合は「取得年月日」と同日、それ以外の場合は出生年月日等の実際に被扶養者になった日を記入してください。
・月収　：現在の月収を記入してください。収入には、非課税対象のもの(障害・遺族年金、失業給付等)も含みます。
非課税対象の収入がある場合は、受取金額が確認できる書類のコピーを添付の上、「備考」欄に具体的な内容を記入してください。
・理由　：被扶養者となった理由を〇で囲んでください。
・被扶養者でなくなった日　：死亡による場合は死亡日の翌日を、それ以外の場合は非該当になった当日の日付を記入してください。
・海外特例要件　：海外特例要件該当・非該当のいずれかを〇で囲み、理由を記入してください。海外特例要件非該当で国内転入の場合は転入した日を記入してください。
・配偶者の年収見込額　：配偶者以外を被扶養者とする場合で、被保険者の配偶者が被扶養者でないときは配偶者の年間収入見込額を記入してください。
これは、配偶者以外の方について、被保険者と配偶者のどちらの被扶養者に認定するのが適正なのかを確認するためです。
・資格確認書の発行要否　：資格確認書の発行が必要な場合（※）は、「発行が必要」の□に✔を入れてください。
※理由は以下から選択してください（以下に該当する場合に限ります）。
1.マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
2.マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
3.マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
※上記以外の理由で資格確認書が必要な場合は、別途「資格確認書（再）交付申請書」が必要です。
・資格喪失証明書の発行要否　：資格喪失証明書の発行が必要な場合は、「発行が必要」の□に✔を入れてください。

〇変更（被扶養者の届出事項に変更があったとき）

・変更箇所（生年月日・氏名・性別等）について、変更前の内容を赤字で、変更後を黒字で同一欄内に記入してください。
・備考欄に変更理由を記入してください。

添付書類

状況に応じて添付書類が必要です。ホームページ等をご覧いただくか、または事業所担当者にお尋ねください。