

記入例

健康保険被扶養者（異動）届

・住所はマンション名まで記入してください
 ・届出内容について健保組合より確認が入る場合があるため
 日中繋がる電話番号を必ず記入してください

令和 3年 4月 1日 提出

| | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-------------------------|-----------|-------|---|------------------------|---|----------|---|---------|
| 被保険者記号番号 記号 番号 1 - 00000 | | 被保険者氏名 健保 太郎 印 | | | 生年月日 年 月 日 昭平 61 1 1 | | 住所 〒000-0000 東京都 新宿区 △△ 2-2-2 携帯 xxx (xxxx) xxx TEL xx (xxxx) xxx | | 配偶者同意欄 私は事業主に国民年金第三号被保険者の手続きを委任します。 配偶者氏名 健保 春子 印 | |
| 異動の種類 | 被扶養者名 | 性別 | 生年月日 | 職業 | 収入の種類(※1) 年間収入(見込)額 | 別居の場合 仕送り金額 (月額) | 異動年月日 被扶養者となった日 または 被扶養者でなくなった日 | 住所 | 異動理由 (※2) | 届出日/削除日 |
| 追加 | (フリガナ) ケホ 春子 健保 春子 | 男 女 | 昭平 62 2 2 | 妻 パート | 給与 900,000 円 | 円 | 令和 3 4 1 | 同居 別居 | 収入減 | |
| 削除 | 個人番号(マイナンバー) | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | | | マイナ保険証連携済 <input checked="" type="checkbox"/> | | | | 資格確認書発行希望(※4) <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> 給与収入以外の収入はありません。(※3) | | | | | | | | | | |
| 追加 | (フリガナ) ケホ 秋子 健保 秋子 | 男 女 | 昭平 35 3 3 | 実母 無職 | 無 0 円 | 80,000 円 | 令和 3 4 1 | 同居 別居 | 退職 | |
| 削除 | 個人番号(マイナンバー) | 2 1 0 9 7 6 5 4 3 2 1 | | | マイナ保険証連携済 <input type="checkbox"/> | | | | 資格確認書発行希望(※4) <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> 給与収入以外の収入はありません。(※3) | | | | | | | | | | |
| 追加・削除 | (フリガナ) ケホ 秋子 健保 秋子 | 男 女 | 昭平 35 3 3 | 実母 無職 | 無 0 円 | 80,000 円 | 令和 3 4 1 | 同居 別居 | 退職 | |
| <input type="checkbox"/> 給与収入以外の収入はありません。(※3) | | | | | | | | | | |

無職・パート・新生児(0~4か月)・乳幼児(~6歳)・学生etc...

配偶者氏名を自署・押印してください
 ※配偶者の被扶養者申請時のみ記入してください

追加

「続柄」の記入例
 配偶者：妻・夫
 子：長男・次男・長女・次女等
 親：実父・実母・義父・義母等

「移動理由」の記入例
 追加：被保険者入社・出生・結婚
 失業給付受給終了・収入減等
 削除：就職・離婚・死亡
 失業給付受給開始・収入超過等

「マイナ保険証連携済」
 :マイナンバーカードを
 保険証連携してる方は
 チェックをしてください
 「資格確認書発行希望」
 :扶養追加時、資格確認
 書の発行を希望する方は
 チェックをしてください。
 マイナ保険証連携の場
 合には不要書類です

追加・削除いずれかを○をしてください
 ご家族の氏名・生年月日・性別・続柄を記入してください
 個人番号欄への記入は追加の際だけで構いません

「収入の種類」の記入例
 :給与・年金・事業所得・不動産所得・失業給付等具体的に
 記入してください
 「年間収入(見込)額」の記入例
 :異動年月日以降の1年間の収入見込を記入してください

事業所所在地
 事業所名称
 事業主氏名

【 添付書類について 】
 追加の場合
 →「被扶養者状況調査書(16歳以上必須)」の他、必要書類(当組合HPで確認)を添付してください
 削除の場合
 →対象者の削除日が確認できる書類(新しい健康保険の「資格情報のお知らせ等」)を添付してください

受付印

記入欄
 確認者②