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

担当	担当

健康保険被保険者証 記号 － 番号	被保険者氏名	生年月日	住所
1 －OOOOO	健保　太郎　健保印	昭・平 61 年 1 月 1 日	〒OOO－OOOO 東京都　新宿区　△△　2－2－2 携帯 ××× （ ×××× ） ××××　TEL ××（ ×××× ） ××××
			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　健保印

無職・パート・新生児(0～4か月)・乳幼児(～6歳)・学生etc..

異動の種類	被扶養者名	性別	生年月日	続柄		年間収入(見込)額(注2)	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	異動理由(注3)	認定日/削除日
追加・削除	(フリガナ) ｹﾝﾎﾟ ﾊﾙｺ 健保　春子	男・女	昭・平・令 62 年 2 月 2 日	妻	ﾊﾟｰﾄ	給与 900,000 円	円	令和 3 年 4 月 1 日	収入減	
	個人番号(マイナンバー)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3						被保険者と（同居・別居）している		認定・削除
	出生児の申請の場合(既に配偶者が扶養家族の場合は除く)：配偶者の育休予定期間　年　月 ～ 年　月							※収入証明書は産育休前の3か月分の給与明細の写しで可		
追加・削除	(フリガナ) ｹﾝﾎﾟ ｱｷｺ 健保　秋子	男・女	昭・平・令 35 年 3 月 3 日	実母	無職	無 0 円	80,00 円	令和 3 年 4 月 1 日	退職	令和 年 月 日 令和 年 月 日
	個人番号(マイナンバー)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3						被保険者と（同居・別居）している		認定・削除
	出生児の申請の場合(既に配偶者が扶養家族の場合は除く)：配偶者の育休予定期間　年　月 ～ 年　月							※収入証明書は産育休前の3か月分の給与明細の写しで可		
追加・削除	(フリガナ)		日			円	円	令和 年 月 日		
	個人番号(マイナンバー)	* * * * * * * * * * * *						被保険者と（同居・別居）し		
	出生児の申請の場合(既に配偶者が扶養家族の場合は除く)：配偶者の育休予定期間　年　月 ～ 年　月							※収入証明書は産育休前の		

「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

「異動理由」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

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・削除いずれかを○をしてください
ご家族の氏名・生年月日・続柄等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

(※…：給与、年金、失業給付、出産手当金、傷病手当金など具体的に記入
…付受給終了、収入減、同居などを記入
…収入超過、別居など
…については当健保HPでご確認ください
保険証の交付を受けた時:その保険証の写し、失業給付開始の時:雇用保険受給資格者証の写し(両面)

✓	提出書類　最終確認
	被扶養者(異動
	住民票（続柄
	被扶養者状況
	各種証明書(H
	給与所得者の
	※この書式に

【　添付書類について　】
追加の場合
→「被扶養者状況調査書（16才以上必須）」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
→削除対象者の当組合の保険証に削除日が確認できる書類（新しい保険証の写し、受給資格者証等）を添付してください

事業所所在地	〒　－
事業所名称	
事業主氏名	

保険証回収日　令和　年　月　日　枚