正

健康保険被扶養者（異動）届

記入例（追加）

※ 追加申請の場合は同届書と一緒に「扶養関係現況書」を必ず添付してください。（申請書№109）

種類	◉ 追加	○ 削除	○ 変更

被保険者欄	被保険者証の記号	306	被保険者証の番号	1234
	氏名	（フリガナ）ケンポ / （氏）健保	（フリガナ）イチロウ / （名）一郎	
	住民票住所	〒 123 ― 4567 東京都文京区湯島3丁目15番地4号		

◉ 男 ○ 女

月額 380

扶養追加申請のときは、必ず「扶養関係現況書」を添付してください。

分からない場合は会社の健康保険のご担当者様にお聞きください。

住民票住所をご記入ください

被扶養者欄1	氏名	（フリガナ）ケンポ / （氏）健保	（フリガナ）キョウコ / （名）京子	
	続柄	○夫 ◉妻 ○父 ○母 ○長男 ○二男 ○長女		
	住民票住所	◉ 国内居住 ○ 海外居住	右記に住所	

生年月日 組合16年9月1日　性別 ○男 ◉女

マイナンバー 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

※追加のみ記入してください。削除の時は記入不要です。
※マイナンバーの記入ができない方は、国内居住の事実確認の為、住民票を代わりに添付してください。

職業 営業（　）

氏名は漢字・ひらがな・カタカナでのみご記入をお願いします。（アルファベット表記不可）

扶養追加の際には、マイナンバーを必ずご記入ください。

追　加

被扶養者になった日（希望日は認めておりません）	令和5年12月1日	※ 扶養認定日について公的書類等で証明できない ☐ 当組合受付日が認定日（☑を入れてください、組合で記入します）

削　除

被扶養者でなくなった日（削除日）	日付は扶養が終了した翌日となります	理由	○ 就職 ○ 収入増加 ○ 死亡（死亡日）（　） ○ 離婚 ○ その他（　）

別居により被保険者と住民票住所が異なるときは、別居先の住民票住所をご記入ください。

被扶養者欄2	氏名	健保	太朗
	続柄	○夫 ○妻 ○父 ○母 ◉長男 ○二男 ○長女 ○二女 ○その他（　）	
	住民票住所	◉ 国内居住 ○ 海外居住	○ 同居 ◉ 別居 ○ 被保険者が単身赴任中 別居の場合右記に住所 〒 456 ― 7890 京都府京都市伏見区深草1丁目1番地1号

生年月日 平成15年9月1日　性別 ◉男 ○女

マイナンバー 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

※追加のみ記入してください。削除の時は記入不要です。
※マイナンバーの記入ができない方は、国内居住の事実確認の為、

扶養認定日について公的書類等で証明できない場合は、日付を空欄にして右側の☑にチェックをしてご提出ください。

追　加

被扶養者になった日（希望日は認めておりません）	令和5年12月1日	※ 扶養認定日について公的書類等で証明できない ☑ 当組合受付日が認定日（☑を入れてください、組合で記入します）

削　除

被扶養者でなくなった日（削除日）	日付は扶養が終了した翌日	理由	○ 就職 ○ 収入増加 ○ 死亡（死亡日）（　） ○ 離婚 ○ その他（　）

【事業主様へ】
必ずチェックしてご提出してください。

【事業主様へ】
チェックして、且つマイナンバーの記載（被保険者も提出済）があるときは、住民票や戸籍謄本の添付は不要です。

【 事業主記載欄 】

※ チェックまたは記入がされていない箇所がある場合は、事業主様に返戻させていただきますので、提出前に再度の確認をお願いします。

この届出について、下記の中から該当するものすべてに☑を入れてください。

☑ 被保険者本人が作成している。または、記載内容について誤りがないか被保険者本人が確認している。

☑ 事業主は住民票や戸籍謄本等で扶養認定を受ける方の続柄が届書の記載と相違ないことを確認している。

提出　受付年月日

事業所所在地	〒 113 ― 9999 東京都文京区湯島3-15-4
事業所名称	○○○○株式会社
事業主氏名	代表取締役　電機　三郎
電話番号	03 （ 1234 ） 5678

【事業主様へ】
記入漏れがあると返戻させていただきますので、ご注意ください。

社会保険労務士の提出代行者記載欄

東京都電機健康保険組合(R6.4)