

健康保険被扶養者(異動)届

正

記入例(削除)

※ 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No.109)

○ 追加 ● 削除 ○ 変更

被保険者証の記号	306	被保険者証の番号	1234	生年月日	月1日	性別	● 男 ○ 女
氏名(フリガナ)	ケンボ	氏名(フリガナ)	イチロウ	標準報酬月額	千円 380	備考	
氏名(氏)	健保	氏名(名)	一郎				
住民票住所	〒 123 - 4567 東京都〇〇区××1-23-4						

添付不要です

氏名(フリガナ)	ケンボ	氏名(フリガナ)	キョウコ	生年月日	昭和49年3月4日	性別	○ 男 ● 女
氏名(氏)	健保	氏名(名)	京子	マイナンバー			
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 ○ 同居 ○ 別居 ○ 被保険者が単身赴任中 ○ 海外居住 別居の場合右記に住所						
職業	○ 高校生以上の学生 ○ その他 ()						
被扶養者になった日 (希望日は認めておりません)				※ 扶養認定日について公的書類等で証明できない <input type="checkbox"/> 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)			
被扶養者でなくなった日 (削除日)				理由			
令和5年12月1日				● 就職 ○ 収入増加 ○ 死亡(死亡日) () ○ 離婚 ○ その他 ()			

マイナンバーの記入は不要です

氏名(フリガナ)		氏名(フリガナ)		生年月日		性別	○ 男 ○ 女
氏名(氏)		氏名(名)					
続柄	男)						
住民票住所	○ 海外居住 別居の場合右記に住所						
職業	○ 無職 ○ パート・アルバイト ○ 中学生以下 ○ 自営業						
被扶養者になった日 (希望日は認めておりません)				※ 扶養認定日について公的書類等で証明できない <input type="checkbox"/> 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)			

記入日は扶養が終了した翌日となります。削除日が分からないときは、ホームページ内の「家族が加入からはずれるとき」>「削除理由及び削除日一覧」を確認してください。

「国民健康保険」に加入される方は、「その他」にチェックして「国民健康保険加入」と記入してください。また、特記事項があればご記入ください。

新しい保険証の写しなど、添付書類は不要です。

同届書と保険証(高齢受給者証)を一緒にご提出ください。

【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】チェック不要です

事業主記載欄

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。

事業所所在地	〒 113 - 9999 東京都文京区湯島3-15-4
事業所名称	〇〇〇〇株式会社
事業主氏名	代表取締役 電機 太郎
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