

健康保険被扶養者(異動)届

	理事長	専務理事	常務理事			
承認						
不承認						

令和 年 月 日 提出

被保険者欄	記号	被保険者番号	被保険者名	
	生年月日	昭和 平成 年 月 日	取得年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
			標準報酬月額	千円

※ 手続に必要な添付書類は、被扶養者認定資料・誓約書の内容を確認してください。(状況により、別途追加で添付書類が必要な場合があります)

※ 「扶養増」と「扶養減」は同じ届出書で提出できません。それぞれ別に作成ください。

※ 住民票住所と居所が同じ場合は、住民票住所欄に記入ください

※ 16歳以上の認定申請には、被扶養者認定資料・誓約書が必要です

※ 個人番号欄は、届出事由が 扶養増の申請時にマイナンバーを記入ください

※ 続柄は、妻・長男など詳しく記入ください

※ 理由欄は、結婚・出生・就職など詳しく記入ください

※ 扶養減の手続きの場合は、健康保険被保険者証又は資格確認書を返却ください

※ 就職による扶養減の場合は、加入先の資格確認書等の写しを添付ください

被扶養者欄1	氏名	(フリガナ) (氏名)	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	性別	男・女	続柄		
	個人番号	.....	届出事由	扶養増 扶養減	事実の発生した日	令和 年 月 日		
	理由			備考			資格確認書発行要否	要・否	
	海外特例要件	該当 非該当	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。	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.国内転入(令和 年 月 日) 6.その他()				
	住所	同居 別居	住民票住所 居所						

被扶養者欄2	氏名	(フリガナ) (氏名)	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	性別	男・女	続柄		
	個人番号	.....	届出事由	扶養増 扶養減	事実の発生した日	令和 年 月 日		
	理由			備考			資格確認書発行要否	要・否	
	海外特例要件	該当 非該当	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。	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.国内転入(令和 年 月 日) 6.その他()				
	住所	同居 別居	住民票住所 居所						

被扶養者欄3	氏名	(フリガナ) (氏名)	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	性別	男・女	続柄		
	個人番号	.....	届出事由	扶養増 扶養減	事実の発生した日	令和 年 月 日		
	理由			備考			資格確認書発行要否	要・否	
	海外特例要件	該当 非該当	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。	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.国内転入(令和 年 月 日) 6.その他()				
	住所	同居 別居	住民票住所 居所						

事業主記入欄	事業所所在地	
	事業所名称	
	事業主氏名	
	<input type="checkbox"/> 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。 ↑チェックをお願いします	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

受付印

社会保険労務士記入欄	
------------	--