

正

健康保険被扶養者（異動）届

事業所所在地	〒 〇〇県〇〇市△△5-5
事業所名称	〇〇〇〇株式会社
代表者氏名	〇〇 〇〇
電話番号	〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

常務理事	事務長	次長	課長	係長	係

社会保険労務士記載欄

被保険者欄	被保険者証記号	0000	被保険者証番号	00000	生年月日	昭和 平成	0	0	0	0	0	0	標準報酬月額	000千円
	氏名	(フリガナ) ニホン (氏) 日本	(名) タロウ 太郎	取得年月日	昭和 平成 令和	0	0	0	0	0	0	備考		
	住所	〒 〇〇県〇〇市△△156												

被扶養者欄	氏名	(フリガナ) ニホン (氏) 日本	(名) アイコ 愛子	生年月日	昭和 平成 令和	0	0	0	0	0	0	備考				
	性別	男	女	続柄	妻											
	増	個人番号	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	個人番号記載不能事由	1. 後日提出 2. 海外居住 3. その他()
	職業	1. 無職 3. パート	2. 年金受給者 4. その他()	収入(年収)	0円	同居・別居の別	同居 別居	海外特例要件理由	1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他()							
	減	削除の事実が発生した日	令和				理由	1. 就職 2. 収入増加 3. 離婚 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. 死亡 7. 海外居住 8. その他()								

被扶養者欄	氏名	(フリガナ)	(名)	生年月日	昭和 平成 令和							備考		
	性別	男	女	続柄										
	増	個人番号											個人番号記載不能事由	1. 後日提出 2. 海外居住 3. その他()
	職業	1. 無職 3. パート	2. 年金受給者 4. その他()	収入(年収)	円	同居・別居の別	同居 別居	海外特例要件理由	1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他()					
	減	削除の事実が発生した日	令和				理由	1. 就職 2. 収入増加 3. 離婚 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. 死亡 7. 海外居住 8. その他()						

被扶養者欄	氏名	(フリガナ)	(名)	生年月日	昭和 平成 令和							備考		
	性別	男	女	続柄										
	増	個人番号											個人番号記載不能事由	1. 後日提出 2. 海外居住 3. その他()
	職業	1. 無職 3. パート	2. 年金受給者 4. その他()	収入(年収)	円	同居・別居の別	同居 別居	海外特例要件理由	1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他()					
	減	削除の事実が発生した日	令和				理由	1. 就職 2. 収入増加 3. 離婚 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. 死亡 7. 海外居住 8. その他()						

- 【注意事項】
- 扶養の届出(増)する場合は、必ず次ページの「被扶養者現況届」を記載してください。
 - 資格取得または異動のあった都度(5日以内)提出のこと。
[被扶養者が医療機関で受診できるのは、「組合が認定した日」からです。]
 - 続柄欄には、「戸籍上の続柄」どおり正確に記載してください。
 - 被保険者との身分関係を確認できる「世帯全員の住民票」(続柄の省略のないもの)を添付してください。
 - 扶養又は削除の理由については、該当する理由を○で囲んでください。
または、他の理由の場合は、その理由を記載してください。
 - 扶養又は削除の事実が発生した日は、誤りのないよう必ず記載してください。

受付