

任意継続者用

常務理事	事務長	部長	係長	係

受付日付印

### 健康保険被扶養者(異動)届

被保険者欄	被保険者記号・番号	20 -	※健康保険組合が決定します				生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女	標準報酬月額	千円
	氏名	(フリガナ) (氏) (名)	取得年月日	昭・平・令	年	月	日	個人番号							
	住所	〒 -													

- 被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」を○で囲んでください。
- 住所欄に住民票の住所を、居所が異なる場合は備考欄に居所を記載してください。

被扶養者欄 1	氏名	(フリガナ) (氏) (名)	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女	続柄	「妻」「長男」「長女」等と記入してください				
			個人番号												
	住所	1.同居 2.別居	〒 -	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。				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 ( )			
									理由	1.国内転入(令和 年 月 日)	2.その他( )				
	該当	被扶養者になった日	令和 年 月 日	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生( 年生) 6.その他( )	年収	円	理由	1.出生 2.離婚 3.収入減	4.同居 5.その他 ( )				

被扶養者欄 2	氏名	(フリガナ) (氏) (名)	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女	続柄	「妻」「長男」「長女」等と記入してください				
			個人番号												
	住所	1.同居 2.別居	〒 -	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。				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 ( )			
									理由	1.国内転入(令和 年 月 日)	2.その他( )				
	該当	被扶養者になった日	令和 年 月 日	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生( 年生) 6.その他( )	年収	円	理由	1.出生 2.離婚 3.収入減	4.同居 5.その他 ( )				

被扶養者欄 3	氏名	(フリガナ) (氏) (名)	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女	続柄	「妻」「長男」「長女」等と記入してください				
			個人番号												
	住所	1.同居 2.別居	〒 -	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。				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 ( )			
									理由	1.国内転入(令和 年 月 日)	2.その他( )				
	該当	被扶養者になった日	令和 年 月 日	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生( 年生) 6.その他( )	年収	円	理由	1.出生 2.離婚 3.収入減	4.同居 5.その他 ( )				

※被扶養者の「該当」と「非該当」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

## 記入方法

### ○被保険者欄

- ・被保険者記号・番号 : 被保険者記号・番号は記入しないでください。
- ・氏名 : 氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名をご記入ください。フリガナはカタカナで正確にご記入ください。  
外国人の方の氏名は、カタカナ15文字以内で記入してください。(空白を含みます)
- ・生年月日 : 年号は該当するものを○で囲んでください。
- ・性別 : 該当するものを○で囲んでください。
- ・住所 : 住民票の住所をご記入ください。

### ○被扶養者欄

- ・氏名 : 氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名をご記入ください。フリガナはカタカナで正確にご記入ください。  
外国人の方の氏名は、カタカナ15文字以内で記入してください。(空白を含みます)
- ・続柄 : 被保険者との続柄を、「夫」、「妻」、「父」、「母」、「長男」、「長女」、「祖母」などと記入してください。
- ・個人番号 : マイナンバーカード等で確認を行ったうえで、個人番号をご記入ください。
- ・住所 : **被保険者と同居または別居のいずれかを○で囲み、同居の場合は住所記入は不要です。別居の場合は、住所欄に住民票の住所を、「備考欄」に住所をご記入ください。住民票住所と居所が同じ場合は居所の記入は不要です。**
- ・被扶養者になった日 : 被保険者の健康保険加入と同時に提出する場合は「取得年月日」と同日、それ以外の場合は出生年月日等の実際に被扶養者になった日をご記入ください。
- ・年収 : 今後1年間の年間収入見込額をご記入ください。収入には、非課税対象のもの(障害・遺族年金、失業給付等)も含まれます。  
非課税対象の収入がある場合は、受取金額が確認できる書類のコピーを添付の上、「備考」欄に具体的な内容をご記入ください。
- ・理由 : 被扶養者となった理由を○で囲んでください。ただし、『被保険者資格取得届』と同時に提出する場合は記入不要です。
- ・被扶養者でなくなった日 : 死亡による場合は死亡日の翌日を、それ以外の場合は非該当になった当日の日付をご記入ください。
- ・海外特例要件 : 海外特例要件該当・非該当のいずれかを○で囲み、理由をご記入ください。
- ・備考 : 被扶養者情報に変更がある場合は、変更の内容とその理由をご記入ください。