

正

健康保険被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	部長	係長	係

令和 年 月 日 提出

事業主記入欄	事業所所在地	
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	
下記のとおり被保険者から被扶養者の届出がありましたので提出します。 また、下記のとおり相違ないことを証明します。		
この届出については右欄の要件を満たしたものである。	確認	申請者本人(被保険者)が記載したものである
	確認	記載内容について誤りがないか申請者本人(被保険者)に確認している

受付日付印

社会保険労務士記入欄
氏名等

被保険者欄	被保険者記号・番号	—	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	海外特例要件 該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.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.同居 3.収入減 ()	
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和 年 月 日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加	4.75歳到達 5.障害認定 6.その他 ()	備考				

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	海外特例要件 該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.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.同居 3.収入減 ()	
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和 年 月 日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加	4.75歳到達 5.障害認定 6.その他 ()	備考				

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	海外特例要件 該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.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.同居 3.収入減 ()	
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和 年 月 日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加	4.75歳到達 5.障害認定 6.その他 ()	備考				

※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 : 資格取得時に払い出された被保険者記号・番号をご記入ください。
- ・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 : 本人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。なお、海外居住者については、国内における協力者住所(親族、被保険者の勤務先住所等)を方書きも含めてご記入の上、「備考」欄に海外居住先の住所及び国内協力者が親族の場合は氏名及び続柄をご記入ください。
- ・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。

副

健康保険被扶養者(異動)届

令和 年 月 日 提出

事業主記入欄	事業所所在地	受付日付印
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	
下記のとおり被保険者から被扶養者の届出がありましたので提出します。 また、下記のとおり相違ないことを証明します。		
この届出については右欄の要件を満たしたものである。		確認 申請者本人(被保険者)が記載したものである
この届出については右欄の要件を満たしたものである。		確認 記載内容について誤りがないか申請者本人(被保険者)に確認している

社会保険労務士記入欄
氏名等

被保険者欄	被保険者記号・番号	—	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
	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	海外特例要件 該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.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.同居 3.収入減 ()	
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和 年 月 日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加	4.75歳到達 5.障害認定 6.その他 ()	備考				
	個人番号										

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
	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	海外特例要件 該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.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.同居 3.収入減 ()	
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和 年 月 日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加	4.75歳到達 5.障害認定 6.その他 ()	備考				
	個人番号										

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
	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	海外特例要件 該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.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.同居 3.収入減 ()	
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和 年 月 日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加	4.75歳到達 5.障害認定 6.その他 ()	備考				
	個人番号										

※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 : 資格取得時に払い出された被保険者記号・番号をご記入ください。
- ・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 : 本人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。なお、海外居住者については、国内における協力者住所(親族、被保険者の勤務先住所等)を方書きも含めてご記入の上、「備考」欄に海外居住先の住所及び国内協力者が親族の場合は氏名及び続柄をご記入ください。
- ・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。