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	〒530-0012 大阪府大阪市北区芝田22－88－100	
事業所名称	産業機械株式会社	
事業主氏名	産業　太郎	
電話番号	06-6372-5501	
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															
被保険者等記号・番号	9999	―	1234	生年月日	昭・平・令	6	0 年	1	0 月	0	1 日	性別	男・女	標準報酬月額	300 千円
氏名	（フリガナ）ケンポ		タロウ	取得年月日	昭・平・令	0	2 年	0	5 月	0	1 日	備考			
	（氏）健　保		（名）太　郎												
住所	〒 111 ― 0012 〇〇〇△△△□□□2丁目57番														

- 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」、氏名などの変更の場合は「変更」を〇で囲んでください。
- 住所欄に住民票の住所を、記載してください。 なお、居所が異なる場合は備考欄に居所の住所を記載してください。

被扶養者欄1															
氏名	（フリガナ）ケンポ		カオリ	生年月日	昭・平・令	0	7 年	0	3 月	0	3 日	性別	男・女	続柄	「妻」「長男」「長女」等と記入してください
	（氏）健　保		（名）香　織	個人番号	3 4 5 6 - 7 8 9 8 - 7 6 5 4										長　女
住所	1.同居 2.別居	〒　― 同　上		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 3.特定活動 5.その他 2.同行家族 4.海外婚姻 （　）							
						海外特例要件非該当	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	0 7 年 0 3 月 0 3 日	職業	1.無職 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生（　年生） 3.年金受給者 6.その他（　）			年収	円	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他 3.収入減 （　）				
非該当 変更	被扶養者でなくなった日	令和	年 月 日	理由	1.死亡 4.75歳到達 2.就職 5.障害認定 3.収入増加 6.その他（　）			備考		資格確認書発行要否	☐ 発行が必要				

被扶養者欄2															
氏名	（フリガナ）			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			
	（氏）		（名）	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 3.特定活動 5.その他 2.同行家族 4.海外婚姻 （　）							
						海外特例要件非該当	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 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生（　年生） 3.年金受給者 6.その他（　）			年収	円	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他 3.収入減 （　）				
非該当 変更	被扶養者でなくなった日	令和	年 月 日	理由	1.死亡 4.75歳到達 2.就職 5.障害認定 3.収入増加 6.その他（　）			備考		資格確認書発行要否	☐ 発行が必要				

被扶養者欄3															
氏名	（フリガナ）			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			
	（氏）		（名）	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 3.特定活動 5.その他 2.同行家族 4.海外婚姻 （　）							
						海外特例要件非該当	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 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生（　年生） 3.年金受給者 6.その他（　）			年収	円	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他 3.収入減 （　）				
非該当 変更	被扶養者でなくなった日	令和	年 月 日	理由	1.死亡 4.75歳到達 2.就職 5.障害認定 3.収入増加 6.その他（　）			備考		資格確認書発行要否	☐ 発行が必要				

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