

健康保険被扶養者（異動）届

| | | | | | | |
|---------------|--|--|-------|--|------------|--|
| 事業主記入欄 | 事業所名称 | | 事業主氏名 | | 受付年月日 | |
| | 事業所所在地 | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | |
| | <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。 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 | | | | | |
| | | | | | 社会保険労務士記入欄 | |

| | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|------------------------|------|-------|-------|-------|-----|--------|----|
| 被保険者欄 | 被保険者等記号番号 | - | 生年月日 | 昭・平 | 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 | | 年 月 日 | | 年収 | |
| | 住所 | 〒 - | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------|--------|------------------------|-----|-------|--------------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------|---------------------------------|
| 被扶養者欄 1 | 氏名 | (フリガナ) ----- (氏) | (名) | 個人番号 | - - | 生年月日 | 昭・平・令 | 年 月 日 | |
| | | | | 性別 | 男・女 | 続柄 | 同居・別居 | 資格確認書 即時発行要否 | 否・要（別途申請書要） |
| | 住所 | 〒 - | | | 海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を選択・記入してください。 | | 海外特例要件に 該当・非該当 | | 該當時理由 留学・同行家族・特定活動・海外婚姻等・その他 |
| | | | | | | | 非該當時理由 国内転入・その他 | | |
| | 該当・非該当 | 被扶養者になった日 | 令和 | 年 月 日 | 職業 | 無職・パート・年金受給者・未就学・学生・その他 | 年収 | 円 | 理由 出生・離職・収入減・同居・その他 |

| | | | | | | | | | |
|----------------|--------|------------------------|-----|-------|--------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------|------------------------|
| 被扶養者欄 2 | 氏名 | (フリガナ) ----- (氏) | (名) | 個人番号 | - - | 生年月日 | 昭・平・令 | 年 月 日 | |
| | | | | 性別 | 男・女 | 続柄 | 同居・別居 | 資格確認書 即時発行要否 | 否・要（別途申請書要） |
| | 住所 | 〒 - | | | 海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を選択・記入してください。 | | 該當時理由 留学・同行家族・特定活動・海外婚姻等・その他 | | |
| | | | | | | | 非該當時理由 国内転入・その他 | | |
| | 該当・非該当 | 被扶養者になった日 | 令和 | 年 月 日 | 職業 | 無職・パート・年金受給者・未就学・学生・その他 | 年収 | 円 | 理由 出生・離職・収入減・同居・その他 |

| | | | | | | | | | |
|----------------|--------|------------------------|-----|-------|--------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------|------------------------|
| 被扶養者欄 3 | 氏名 | (フリガナ) ----- (氏) | (名) | 個人番号 | - - | 生年月日 | 昭・平・令 | 年 月 日 | |
| | | | | 性別 | 男・女 | 続柄 | 同居・別居 | 資格確認書 即時発行要否 | 否・要（別途申請書要） |
| | 住所 | 〒 - | | | 海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を選択・記入してください。 | | 該當時理由 留学・同行家族・特定活動・海外婚姻等・その他 | | |
| | | | | | | | 非該當時理由 国内転入・その他 | | |
| | 該当・非該当 | 被扶養者になった日 | 令和 | 年 月 日 | 職業 | 無職・パート・年金受給者・未就学・学生・その他 | 年収 | 円 | 理由 出生・離職・収入減・同居・その他 |

被保険者の配偶者が被扶養者ではないとき（例：夫婦共働きの場合）は記入してください。 配偶者の年収見込額 円

※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。

| |
|-------------------|
| 申立の事実と相違ありません。 氏名 |
|-------------------|