

健康保険被扶養者（異動）届

| | | |
|------|-----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 担当者 |
| | | |

提出区分 **新・増・再・減**

| | | | | | |
|-------------|----------------|----------------|--------------|--------|-------|
| 被保険者証の記号・番号 | 被保険者の氏名 | 生年月日 | 性別 | 標準報酬月額 | 年収見込額 |
| - | (氏) (名) | 昭和 平成 令和 | 1: 男 2: 女 | 千円 | 円 |
| 社員コード | 被保険者の 住民票住所 | 〒 | | 所属部店名 | |

| フリガナ 被扶養者の氏名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 職業 | 被扶養者の年収見込額 | 被扶養者になった日 又は ならなくなった日 | 被扶養者の住民票住所 (被保険者と別居の場合はご記入ください) | |
|-----------------|----------------|--------|----|--|------------|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| (氏) (名) | 昭和 平成 令和 | 男 女 | | 1: 無職 2: 中学生以下 3: 高校・大学 (年生) 4: パート・アルバイト 5: 年金受給者 6: 会社員 7: その他 () | 円 | 年 月 日 | 同居・別居の別 | 同居 別居 |
| | | | | 扶養になる(抜ける)理由 | | | 資格確認書の要否 | <input type="checkbox"/> 資格確認書が必要 |
| (氏) (名) | 昭和 平成 令和 | 男 女 | | 1: 無職 2: 中学生以下 3: 高校・大学 (年生) 4: パート・アルバイト 5: 年金受給者 6: 会社員 7: その他 () | 円 | 年 月 日 | 同居・別居の別 | 同居 別居 |
| | | | | 扶養になる(抜ける)理由 | | | 資格確認書の要否 | <input type="checkbox"/> 資格確認書が必要 |
| (氏) (名) | 昭和 平成 令和 | 男 女 | | 1: 無職 2: 中学生以下 3: 高校・大学 (年生) 4: パート・アルバイト 5: 年金受給者 6: 会社員 7: その他 () | 円 | 年 月 日 | 同居・別居の別 | 同居 別居 |
| | | | | 扶養になる(抜ける)理由 | | | 資格確認書の要否 | <input type="checkbox"/> 資格確認書が必要 |
| (氏) (名) | 昭和 平成 令和 | 男 女 | | 1: 無職 2: 中学生以下 3: 高校・大学 (年生) 4: パート・アルバイト 5: 年金受給者 6: 会社員 7: その他 () | 円 | 年 月 日 | 同居・別居の別 | 同居 別居 |
| | | | | 扶養になる(抜ける)理由 | | | 資格確認書の要否 | <input type="checkbox"/> 資格確認書が必要 |

〈注意事項〉

- 新規取得のときは被扶養者全員、「増」の時は新しく届をする者のみ記入、「減」のときは扶養しなくなった者を赤いペンで記入してください。
- 子の場合の続柄は「長男」「二男」「三男」のように詳細を記入してください。
- (収入の種類)欄には、給与・年金(厚生年金等)、利子・配当収入、商業、農業などと記入してください。
- 「扶養になる(抜ける)理由」欄には、①〇〇年〇〇月〇〇日出生・結婚・就職など、特に義務教育終了年齢以上の者は具体的に記入してください。②高校生と大学生の場合は卒業予定年月日を記入してください。
③雇用保険の失業給付を受けるときは、基本手当日額と受給期間を記入してください。
- 大学・各種学校・予備校等に在学の場合は、学生証の写しや在学証明書の写しを添付してください。
- 資格確認書の交付が必要な場合は口にチェックをしてください。

※以下の場合に限ります。

- ・マイナンバーカードを取得していない者
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
- ・マイナンバーカードを保有しているが、健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録を解除した者

上記のとおり、被保険者により生計を維持され扶養されている

ことを証明します。

令和 年 月 日

受付日付印

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名