

【記入例】健康保険 被扶養者(異動)届

| | | | |
|------|-----|--|---|
| 常務理事 | 事務長 | | 係 |
| | | | |

令和〇〇年〇〇月〇〇日提出

被保険者証記号 〇〇〇

受付印

事業主記入欄

事業所所在地 〒 000 - 0000
〇〇県〇〇市〇〇1

事業所名称 株式会社〇〇〇〇

事業主氏名 〇〇 〇〇

電話番号 〇〇 (0000) 0000

社会保険労務士記載欄

氏名等

被保険者欄

① 被保険者証番号 000000

② 氏名 (フリガナ) ケンポ タロウ (氏) 健保 (名) 太郎

③ 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 6 0 1 2 0 7 性別 1.男 2.女

⑤ 住所 〒 123-1234 〇〇県〇〇市1-2-3

⑥ 現在の勤務場所で資格取得した年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 2 0 0 4 0 1 勤務場所

続柄は妻、長男、次男、長女、次女など詳しく記入してください

〇〇〇部

被扶養者欄1

① 氏名 (フリガナ) ケンポ ハナコ (氏) 健保 (名) 花子

② 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 0 3 0 1 0 9 性別 1.男 2.女 続柄 妻

⑤ 住所 1.同居 2.別居

⑥ 被扶養者になった日 9.令和 0 4 0 5 0 1

⑦ 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()

⑧ 収入(年収) 800,000 円

⑨ 理由 1.出生 2.退職 3.収入減 4.同居 5.その他()

⑩ 被扶養者でなくなった日 9.令和

⑪ 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()

⑫ 備考

すでに被扶養者認定を受けている方が、国内居住例外該当の届出を行う場合、保険証に記載されている資格取得日を記入してください

収入(年収)は今後1年間の収入見込み額を記入してください

被扶養者欄2

① 氏名 (フリガナ) ケンポ ハナコ (氏) 健保 (名) 花子

② 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 0 3 0 1 0 9 性別 1.男 2.女 続柄 妻

⑤ 住所 1.同居 2.別居

⑥ 被扶養者になった日 9.令和

⑦ 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()

⑧ 収入(年収) 円

⑨ 理由 1.出生 2.退職 3.収入減 4.同居 5.その他()

⑩ 被扶養者でなくなった日 9.令和

⑪ 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()

⑫ 備考

被扶養者欄3

① 氏名 (フリガナ) ケンポ ハナコ (氏) 健保 (名) 花子

② 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 0 3 0 1 0 9 性別 1.男 2.女 続柄 妻

⑤ 住所 1.同居 2.別居

⑥ 被扶養者になった日 9.令和

⑦ 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()

⑧ 収入(年収) 円

⑨ 理由 1.出生 2.退職 3.収入減 4.同居 5.その他()

⑩ 被扶養者でなくなった日 9.令和

⑪ 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()

⑫ 備考

海外例外要件非該当の方(海外居住者)が国内転入等により非該当となる場合は、備考欄に国内転入日をご記載ください

国内転入日 令和〇年〇月〇日

被扶養者欄4

① 氏名 (フリガナ) (氏) (名)

② 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 性別 1.男 2.女 続柄

⑤ 住所 1.同居 2.別居

⑥ 被扶養者になった日 9.令和

⑦ 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()

⑧ 収入(年収) 円

⑨ 理由 1.出生 2.退職 3.収入減 4.同居 5.その他()

⑩ 被扶養者でなくなった日 9.令和

⑪ 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()

⑫ 備考

※被扶養者の「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。
 ※日本国内に被扶養者の住民票がない場合、裏面の要件を確認し、該当する番号を備考欄に記載してください。