

健康保険被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	担当者

被保険者欄	被保険者等の記号	被保険者等の番号	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	異動の別	1.追加 2.削除
	(フリガナ) 氏名	(氏) 氏名	(名) 氏名	取得年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	備考 本人記載 <input checked="" type="checkbox"/>
				住民票住所					

被保険者本人が届書を作成した場合は、備考欄の「本人記載」にチェックを入れてください。

配偶者である被扶養者欄	氏名	(フリガナ) (氏) 氏名	(名) 氏名	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	続柄	1.夫 2.妻
				住所	1.同居 別居の場合 〒 - 2.別居					
	個人番号			住民票住所※	同上 違う場合 〒 - <input checked="" type="checkbox"/>					
	被扶養者になった理由	1.被保険者の就職 4.収入減少 2.婚姻 5.その他 3.離職 ()		被扶養者でなくなった理由	1.就職 4.離婚 2.収入増加 5.その他() 3.死亡(令和 年 月 日)		職業	1.無職 3.年金受給 2.会社員 4.その他 3.パート ()		
被扶養者になった日	9.令和	年	月	日	被扶養者でなくなった日	9.令和	年	月	日	年収 円 資格確認書発行要否 <input checked="" type="checkbox"/>

※ 住民票住所・・・居住所と同じ場合、同上にチェックを入れてください。その場合は隣の住所の記入は不要です。(他の被扶養者欄においても同様)

被扶養者欄	被扶養者でない配偶者を有するときに記入してください。			配偶者の年収		円					
	氏名	(フリガナ) (氏) 氏名	(名) 氏名	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女	
				住所	1.同居 別居の場合 〒 - 2.別居						
	個人番号			住民票住所	同上 違う場合 〒 - <input checked="" type="checkbox"/>						
	続柄	同居別居どちらでもよい人		1.実子()		2.父母・養父母		3.祖父母		4.兄弟姉妹 5.孫	
	被扶養者になった理由	1.被保険者の就職 4.収入減少 2.出生 5.その他 3.離職 ()		被扶養者でなくなった理由	1.就職・収入増加 4.離婚 2.別居 5.その他() 3.死亡(令和 年 月 日)		職業	1.無職 3.学生() 2.会社員 4.その他 3.パート ()			
被扶養者になった日	9.令和	年	月	日	被扶養者でなくなった日	9.令和	年	月	日	年収 円 資格確認書発行要否 <input checked="" type="checkbox"/>	

被扶養者欄	氏名	(フリガナ) (氏) 氏名	(名) 氏名	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女	
				住所	1.同居 別居の場合 〒 - 2.別居						
	個人番号			住民票住所	同上 違う場合 〒 - <input checked="" type="checkbox"/>						
	続柄	同居別居どちらでもよい人		1.実子()		2.父母・養父母		3.祖父母		4.兄弟姉妹 5.孫	
	被扶養者になった理由	1.被保険者の就職 4.収入減少 2.出生 5.その他 3.離職 ()		被扶養者でなくなった理由	1.就職・収入増加 4.離婚 2.別居 5.その他() 3.死亡(令和 年 月 日)		職業	1.無職 3.学生() 2.会社員 4.その他 3.パート ()			
	被扶養者になった日	9.令和	年	月	日	被扶養者でなくなった日	9.令和	年	月	日	年収 円 資格確認書発行要否 <input checked="" type="checkbox"/>

【被保険者記載欄】日本国内に被扶養者の住民票がない場合は、裏面の要件を確認いただき、該当する番号を備考欄に記載してください。

【事業主記載欄】事業主が確認した場合は、該当するものにチェックをしてください。

被保険者との続柄(※)に関する証明書類が省略されている者については、続柄を確認しています。

受付年月日

※ 内縁関係の場合は省略できません。

申請者本人(被保険者)が作成したものです。

記載内容について誤りがないか被保険者本人が確認しています。

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	()

令和 年 月 日 提出

社会保険労務士記載欄

日本国内に被扶養者の住民票がない場合、
被扶養者が以下いずれかの要件に該当するか確認いただき、該当する番号を表面の備考欄に記載してください。

番号	要件	添付書類
①	外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書入学証明書等の写し
②	外国に赴任する被保険者に同行する者 【具体例】 家族帯同ビザが発行されるもの	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し
③	観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者 【具体例】 ワーキングホリデー制度を利用して渡航するもの、外国において留学する学生に同行する家族等、原則としてビザに有効期限があるもの	査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティアの参加同意書等の写し
④	被保険者が外国に赴任している間に当該被保険者との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの 【具体例】 ・海外赴任中に生まれた被保険者の子供 ・海外赴任中に現地で結婚した配偶者 ・海外赴任中に縁組を結んだ特別養子	出生や婚姻等を証明する書類等の写し
⑤	①から④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者 【具体例】 留学等の理由で渡航する被扶養者の海外在住中に生まれた子供等	出生や婚姻等を証明する書類等の写し等