

配偶者以外の家族の記入例

※「追加」、「削除」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

①マイナポータル②資格情報のお知らせ③資格確認書のいずれかで確認

被扶養者でない配偶者を有する場合、被保険者と配偶者の収入を比較する必要がありますので、配偶者の収入を記入してください。

個人番号を記入してください。

<追加のとき>

異動理由と年月日を記入してください。
【被保険者の就職】被保険者の取得年月日
【出生】生年月日
【離職】退職日の翌日
【収入減少】勤務先での雇用契約変更日など
【その他】理由をご記入ください。
例「失業給付受給終了」…失業給付支給終了日の翌日
「配偶者の死亡」…申請書類が提出され、健保が認定した日

※事由発生日が分かる公的書類の提出が必要です。但し、【出生】以外は、長期間の遡り認定はできません。書類が揃ったら速やかに申請をしてください。

<削除のとき>

異動理由と年月日を記入してください。
【就職・収入増加】
就職日(就職先の健康保険資格取得年月日)
収入超過判明日または勤務先での雇用契約変更日など
年金(老齢年金・障害年金等)を受給開始した場合は、受給開始月の1日
【別居】別居開始日または仕送りを停止した日
【死亡】死亡日の翌日(死亡日を記入)
例「死亡日(令和3年5月10日)→削除日「030511」
【離婚】離婚日または別居開始日
【その他】理由をご記入ください。
例「失業給付受給開始」の場合は、失業給付支給開始日

※「保険証」または有効期限内の「資格確認書」をお持ちの場合は添付して提出してください。

健康保険被扶養者(異動)届

①マイナポータル②資格情報のお知らせ③資格確認書のいずれかで確認

被保険者等		10	被保険者等の番号	123456	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	5	0	0	5	0	1	異動の別	1.追加	2.削除		
被保険者欄	(フリガナ) ケンボ	(氏) 健保	(名) タロウ	太郎	取得年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	1 <td>0 <td>0 <td>4 <td>0 <td>1</td> <td>備考</td> <td>本人記載</td> <td>☒</td> </td></td></td></td>	0 <td>0 <td>4 <td>0 <td>1</td> <td>備考</td> <td>本人記載</td> <td>☒</td> </td></td></td>	0 <td>4 <td>0 <td>1</td> <td>備考</td> <td>本人記載</td> <td>☒</td> </td></td>	4 <td>0 <td>1</td> <td>備考</td> <td>本人記載</td> <td>☒</td> </td>	0 <td>1</td> <td>備考</td> <td>本人記載</td> <td>☒</td>	1	備考	本人記載	☒		
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。					住民票住所	〒 360-0031	埼玉県熊谷市末広4丁目14番1号										
被保険者でない配偶者を有する場合は、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	(フリガナ)	(氏) 氏名	(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和								続柄	1.夫	2.妻		
住所					1.同居	別居の場合 〒											
個人番号					2.別居	同居の場合 〒											
被扶養者になった理由					1.被保険者の就職	4.収入減少	被扶養者でなくなった理由					1.就職	2.収入増加	5.その他()	職業	2.会社員	4.その他
被扶養者になった日					9.令和								年収	円	資格確認書発行要否	☐	
住所と同居場合、同居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 1,500,000 円																	
被扶養者欄	(フリガナ) ケンボ	(氏) 健保	(名) ジロウ	二郎	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	0 <td>3 <td>0 <td>4 <td>0 <td>7</td> <td>性別</td> <td>1.男</td> <td>2.女</td> </td></td></td></td>	3 <td>0 <td>4 <td>0 <td>7</td> <td>性別</td> <td>1.男</td> <td>2.女</td> </td></td></td>	0 <td>4 <td>0 <td>7</td> <td>性別</td> <td>1.男</td> <td>2.女</td> </td></td>	4 <td>0 <td>7</td> <td>性別</td> <td>1.男</td> <td>2.女</td> </td>	0 <td>7</td> <td>性別</td> <td>1.男</td> <td>2.女</td>	7	性別	1.男	2.女		
住所					1.同居	別居の場合 〒											
個人番号					2.別居	同居の場合 〒											
続柄					同居別居どちらでもよい人	別居の場合記載											
被扶養者になった理由					1.被保険者の就職	4.収入減少	被扶養者でなくなった理由					1.就職・収入増加	4.離婚	職業	1.無職	3.学生	
被扶養者になった日					9.令和								年収	0円	資格確認書発行要否	☐	
住所と違う場合記載																	
被扶養者欄	(フリガナ) ミアイ	(氏) 組合	(名) ヤスコ	康子	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	3 <td>1 <td>0 <td>1 <td>2 <td>0</td> <td>性別</td> <td>1.男</td> <td>2.女</td> </td></td></td></td>	1 <td>0 <td>1 <td>2 <td>0</td> <td>性別</td> <td>1.男</td> <td>2.女</td> </td></td></td>	0 <td>1 <td>2 <td>0</td> <td>性別</td> <td>1.男</td> <td>2.女</td> </td></td>	1 <td>2 <td>0</td> <td>性別</td> <td>1.男</td> <td>2.女</td> </td>	2 <td>0</td> <td>性別</td> <td>1.男</td> <td>2.女</td>	0	性別	1.男	2.女		
住所					1.同居	別居の場合 〒											
個人番号					2.別居	削除の場合は記入不要											
続柄					同居別居どちらでもよい人	削除の場合は記入不要											
被扶養者になった理由					1.被保険者の就職	4.収入減少	被扶養者でなくなった理由					1.就職・収入増加	4.離婚	職業	1.無職	3.学生	
被扶養者になった日					9.令和								年収	1,500,000円	資格確認書発行要否	☐	
【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。																	
※ 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 6 年 12 月 2 日 提出																	
社会保険労務士記載欄																	
リケン健康保険組合																	

押印廃止のため、本人が記載した場合、備考欄に☑を記載してください。

被保険者と「同居」または「別居」を選択してください。「別居」の場合は住所を記入してください。
※被保険者の単身赴任・子の進学による別居以外は、仕送りの証明が必要です。
※被保険者と同居が条件の家族は「別居」の場合、被扶養者にはなりません。(続柄記載欄参照)

日本国内に住民票がない場合、裏面の「国内居住要件の例外」を確認してください。
例外要件に該当する場合
住所欄→「海外」 備考欄→該当する番号を記入し、併せて添付書類を提出してください。

年間収入を記入してください。
収入とは、給与、事業収入、不動産収入、株の配当金、失業給付、各種年金(公的・個人)、傷病手当金などの収入も含まれます。
※公的な証明書類の提出が必要です。

日本国内に住民票がない場合、裏面の「国内居住要件の例外」を確認し、該当する番号を記入してください。

資格確認書の発行が必要な場合(※)は、「発行が必要」の口に✓を付してください。
※以下に該当する場合に限ります。
・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返納者
・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、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

住所欄…被保険者と「同居」または「別居」を選択してください。