

健康保険被扶養者（異動）届

常務理事	事務長	課長	係長	主任	係

被保険者 ※届出区分 該当する項目に☑をいれてください。 □追加(増) □削除(減) □諸変更・訂正

健康保険被保険者証の		フリガナ	性別	生年月日			資格取得年月日			標準報酬月額			
記号				男・女	昭・平 令	年	月	日	昭・平 令	年	月	日	千円
番号				住所	〒	—							

※届出区分が追加の時は必ずご記入ください。	被扶養者でない配偶者の有無	無・有 → ※有の時は右記記入	被扶養者でない配偶者が有の場合その方の	職業	年収	円
-----------------------	---------------	-----------------	---------------------	----	----	---

被扶養者

※配偶者を追加申請する時は『無』に○印をしてください。

※年収とは社会保険料等控除前の金額です。

フリガナ氏名	生年月日	続柄	性別	職業	収入の有無	年金受給	同居別居	扶養控除申告	異動事由	認定・削除年月日	証回収
(氏) (名)	昭平令 年 月 日		男・女		有・無 年間収入 円	有・無	同居・別居	有・無	増 婚姻・出生・退職 本人資格取得 減 就職・離婚・死亡(/) その他()	被扶養者になった日 年 月 日 被扶養者でなくなった日 年 月 日	添付減失返不能
個人番号(追加時のみ記入)		別居の場合の住所	〒	—	備考欄						

(氏) (名)	昭平令 年 月 日		男・女		有・無 年間収入 円	有・無	同居・別居	有・無	増 婚姻・出生・退職 本人資格取得 減 就職・離婚・死亡(/) その他()	被扶養者になった日 年 月 日 被扶養者でなくなった日 年 月 日	添付減失返不能
個人番号(追加時のみ記入)		別居の場合の住所	〒	—	備考欄						

(氏) (名)	昭平令 年 月 日		男・女		有・無 年間収入 円	有・無	同居・別居	有・無	増 婚姻・出生・退職 本人資格取得 減 就職・離婚・死亡(/) その他()	被扶養者になった日 年 月 日 被扶養者でなくなった日 年 月 日	添付減失返不能
個人番号(追加時のみ記入)		別居の場合の住所	〒	—	備考欄						

※被扶養者が国内に居住していない場合は、裏面の要件を確認いただき、該当する番号を備考欄へご記入いただき、該当する区分に応じて添付書類をご提出ください。

事業主確認欄 ※事業主が確認している時は☑をしてください	<input type="checkbox"/> この届出は、被保険者の届出意思により作成され、記載内容に誤りがないことを確認しています。
--	---

事業所所在地	〒 —	令和 年 月 日提出
事業所名称		
事業主氏名		
電話	(局)	番

※被扶養者の追加(加入)時には、必ず個人番号の記入をお願いします。
 ※被扶養者の削除、諸変更・訂正時は、個人番号の記入は不要です。
 ※子供の追加の場合、続柄は「長男」、「長女」等をご記入ください。「子」は不可。

社会保険労務士記載欄

◎被扶養者の追加(加入)時には、必ず個人番号の記入をお願いします。
 この届出が被保険者の届出意思により作成され記載事項に誤りがないか確認済の時は必ず確認欄に☑をしてください。

日本国内に住民票がない場合、下記の例外を除いては原則として被扶養者となることはできません。

日本国内に被扶養者の住民票がない場合、被扶養者が以下のいずれかの要件に該当するか確認いただき、該当する番号を備考欄にご記入ください。

また、該当する区分に応じて、添付書類をご提出ください。

番 号	要 件	添 付 書 類
①	外国において留学する学生	査証・学生証・在学証明書入学証明書の写し
②	外国に赴任する被保険者に同行するもの	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もの	査証・ボランティア派遣機関の証明・ボランティア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	出生や婚姻等の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盤があると認められる者	出生や婚姻等の証明する書類等の写し等

※添付書類については主に必要されるものを掲載しています。場合によっては追加書類の提出が必要となる場合があります。