

# 健康保険 被扶養者(異動)届

(取得時・随時)

## 届出時添付するもの

必要書類・添付書類は、当組合ホームページをご確認ください。

## 注意事項

- ※1. 続柄は、省略せず、正しく記入してください。  
(例) (長男)、(伯父)、子は×
- ※2. 届出をする方の収入欄は、届出日以降向こう1年間の収入見込みを記入してください。
- ※3. 事業主を経由して届出をおこなってください。(任意継続を除く)

確認欄	
□	この届出については①又は②の要件を満たしたものである。 ①申請者本人が作成したものである。 ②記載内容について誤りがないか申請者本人が確認している。

(申請日 令和 年 月 日)

健康保険被保険者等		被保険者氏名		生年月日		性別		被保険者の住所					
記号	番号			昭和	年	月	日	男	女	〒			
				平成									
会社名			所属名			資格取得年月日			配偶者の有無		単身赴任		
			支店			令和 年 月 日			有・無		該当・不該当		
			部										
			課										

<被扶養者記入欄> ※届出を行う方のみを記入下さい。(既に届出済の方は記入不要)

届出種別	資格確認書発行要否	氏名	性別	生年月日	続柄※1	届出の理由	(被扶養者) 資格取得・削除年月日	職業名 学校名・学年	年収	被保険者との同・別居
認定 削除 訂正	□ 発行が必要	(フリガナ) (氏名)	男・女	昭和 平成 令和		入社・結婚・離婚・養子縁組 就職・離職・出生・死亡 扶養者変更・収入減・収入額超過・別居 その他( )	令和 年 月 日 個人番号		万円	同居・別居
認定 削除 訂正	□ 発行が必要	(フリガナ) (氏名)	男・女	昭和 平成 令和		入社・結婚・離婚・養子縁組 就職・離職・出生・死亡 扶養者変更・収入減・収入額超過・別居 その他( )	令和 年 月 日 個人番号		万円	同居・別居
認定 削除 訂正	□ 発行が必要	(フリガナ) (氏名)	男・女	昭和 平成 令和		入社・結婚・離婚・養子縁組 就職・離職・出生・死亡 扶養者変更・収入減・収入額超過・別居 その他( )	令和 年 月 日 個人番号		万円	同居・別居
認定 削除 訂正	□ 発行が必要	(フリガナ) (氏名)	男・女	昭和 平成 令和		入社・結婚・離婚・養子縁組 就職・離職・出生・死亡 扶養者変更・収入減・収入額超過・別居 その他( )	令和 年 月 日 個人番号		万円	同居・別居
認定 削除 訂正	□ 発行が必要	(フリガナ) (氏名)	男・女	昭和 平成 令和		入社・結婚・離婚・養子縁組 就職・離職・出生・死亡 扶養者変更・収入減・収入額超過・別居 その他( )	令和 年 月 日 個人番号		万円	同居・別居

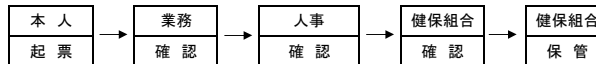
上記のとおり被保険者から届出がありましたので提出します。

事業所所在地
事業所名称
事業主名

社会保険労務士の 提出代行者	
-------------------	--

健康保険組合確認欄		
常務理事	事務長	担当

事業所確認欄	
DCS(人事)	業務課責任者



受付印

