

記入見本(減)

健康保険被扶養者(異動)届

令和6年12月更新

受付年月日

提出日を記入

令和 6年 12月 1日 提出

事業主記入欄	事業所名称	記入不要	事業所所在地		事業主氏名		電話番号	
	事業所使用欄		単身赴任確認		健保組合使用欄			
	常務理事		事務長					

被保険者等記号・番号	5001 - 0001	生年月日	昭平令 0 1 0 2 0 3	性別	男女 女	標準報酬月額	記入不要	年収	400万 円
氏名	(フリガナ) ケンポ (氏) 健保	(名) タロウ (名) 太郎	取得年月日	昭平令 2 5 0 4 0 1	住所	〒 230 - 8571 神奈川県横浜市鶴見区鶴見中央4-33-1			

被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」を○で囲んでください。

※被扶養者の「該当」と「非該当(変更)」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

被扶養者欄 1	氏名	(フリガナ) ケンポ (氏) 健保	(名) アイコ (名) 愛子	個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0	生年月日	昭平令 0 1 0 5 2 0	性別	男女 女	続柄	1.配偶者 4.長男 7.長女 10.兄弟姉妹 2.父母 5.二男 8.二女 11.祖父母 3.義父母 6.三男 9.三女 12.その他()	
	住所	〒 230 - 8571 神奈川県横浜市鶴見区鶴見中央4-33-1		1.同居 2.別居	海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を記入してください。	海外特例要件	海外特例要件該当 海外特例要件非該当	理由	1.留学 3.特定活動 5.その他() 2.同行家族 4.海外婚姻等			
	該当	被扶養者になった日	令和	年	月	日	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他() 3.収入減	職業	1.無職 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生(年生) 3.年金受給者 6.その他()	年収	円
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和	0 6	1 1	2 5	理由	1.死亡 4.後期高齢者 2.就職 5.その他() 3.収入増加	資格喪失の証明書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要 ※非該当の場合のみ		

被扶養者欄 2	氏名	(フリガナ) (氏) (名)	個人番号		生年月日	昭平令 年 月 日	性別	男女	続柄	1.配偶者 4.長男 7.長女 10.兄弟姉妹 2.父母 5.二男 8.二女 11.祖父母 3.義父母 6.三男 9.三女 12.その他()		
	住所	〒 -		1.同居 2.別居	海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を記入してください。	海外特例要件	海外特例要件該当 海外特例要件非該当	理由	1.留学 3.特定活動 5.その他() 2.同行家族 4.海外婚姻等			
	該当	被扶養者になった日	令和	年	月	日	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他() 3.収入減	職業	1.無職 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生(年生) 3.年金受給者 6.その他()	年収	円
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	1.死亡 4.後期高齢者 2.就職 5.その他() 3.収入増加	資格喪失の証明書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要 ※非該当の場合のみ		

被扶養者欄 3	氏名	(フリガナ) (氏) (名)	個人番号		生年月日	昭平令 年 月 日	性別	男女	続柄	1.配偶者 4.長男 7.長女 10.兄弟姉妹 2.父母 5.二男 8.二女 11.祖父母 3.義父母 6.三男 9.三女 12.その他()		
	住所	〒 -		1.同居 2.別居	海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を記入してください。	海外特例要件	海外特例要件該当 海外特例要件非該当	理由	1.留学 3.特定活動 5.その他() 2.同行家族 4.海外婚姻等			
	該当	被扶養者になった日	令和	年	月	日	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他() 3.収入減	職業	1.無職 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生(年生) 3.年金受給者 6.その他()	年収	円
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	1.死亡 4.後期高齢者 2.就職 5.その他() 3.収入増加	資格喪失の証明書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要 ※非該当の場合のみ		

上記の通り、相違ありません。本書または添付の申立書の内容に変更が生じたときは、速やかに届け出ます。また、事実と相違があった場合には、被扶養者認定日に遡って被扶養者資格取消となることを了承いたします。

令和 6年 12月 1日 被保険者氏名 健保 太郎

署名欄の記入漏れにご注意ください