記入見本（増）

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		

被保険者欄													
被保険者等記号・番号	5001 － 0001	生年月日	昭・平・令	01年	02月	03日	性別	男・女	標準報酬月額	記入不要 千円	年収	400万 円	
氏名	（フリガナ）ケンポ タロウ （氏）健保	（名）太郎	取得年月日	昭・平・令	25年	04月	01日	住所	〒230－8571 神奈川県横浜市鶴見区鶴見中央4－33－1				

本書の通り、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（自署）　健保 太郎

署名欄の記入漏れにご注意ください
※ご自身で手書きで署名してください

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

マイナンバーを正しく記入してください

被扶養者欄1													
氏名	（フリガナ）ケンポ アイコ （氏）健保	（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	01年	05月	02日	性別	男・女	続柄	1.配偶者 2.父母 3.義父母 4.長男 5.二男 6.三男 7.長女 8.二女 9.三女 10.兄弟姉妹 11.祖父母 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	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.その他（　）					
						海外特例要件非該当	理由	1.国内転入（令和　年　月　日） 2.その他（　）					
該当	被扶養者になった日	令和	06年	12月	01日	理由	1.出生 2.離職 3.収入減 4.同居 5.被保険者の就職・再雇用・任継加入 6.その他（　）	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高・大学生（　年生） 6.その他（　）	年収	90万 円		
						資格確認書 発行要否	□ 発行が必要 ※裏面A～Cに該当する場合に限ります。						
非該当	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.後期高齢者 5.別居 6.その他（　）	記入不要					

扶養に入れる場合は、「該当」に○

「被扶養者になった日」以降の1年間（健保愛子さんの場合は令和6年12月～令和7年11月）の 収入見込額を記入

被扶養者欄2													
氏名	（フリガナ）ケンポ クミコ （氏）健保	（名）組子	個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0									
			生年月日	昭・平・令	06年	12月	01日	性別	男・女	続柄	1.配偶者 2.父母 3.義父母 4.長男 5.二男 6.三男 7.長女 8.二女 9.三女 10.兄弟姉妹 11.祖父母 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	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.その他（　）					
						海外特例要件非該当	理由	1.国内転入（令和　年　月　日） 2.その他（　）					
該当	被扶養者になった日	令和	06年	12月	01日	理由	1.出生 2.離職 3.収入減 4.同居 5.被保険者の就職・再雇用・任継加入 6.その他（　）	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高・大学生（　年生） 6.その他（　）	年収	0 円		
						資格確認書 発行要否	☑ 発行が必要 ※裏面A～Cに該当する場合に限ります。						
非該当	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.後期高齢者 5.別居 6.その他（　）	記入不要	資格喪失の証明書 発行要否	□ 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）												
住所	〒　－												
該当	被扶養者になった日	令和	年	月	日	理由	1.出生 2.離職 3.収入減 4.同居 5.被保険者の就職・再雇用・任継加入 6.その他（　）	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高・大学生（　年生） 6.その他（　）	年収	円		
						資格確認書 発行要否	□ 発行が必要 ※裏面A～Cに該当する場合に限ります。						
非該当	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.後期高齢者 5.別居 6.その他（　）	資格喪失の証明書 発行要否	□ 発行が必要 ※非該当の場合のみ				

以下に該当し、資格確認書の発行が必要な場合のみチェック

A：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
B：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
C：マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者