

記入見本(減)

健康保険被扶養者(異動)届

令和6年12月更新

提出日を記入

令和 7 年 4 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	

【添付書類】

- ①ナイスグループ健保より発行した、対象者の健康保険証
 - ②就職先から発行された資格情報のお知らせのコピー・マイナポータル 医療保険の資格情報画面のコピーなど、新たな被保険者資格取得日がわかる書類
- ※お子様が4/1に就職された場合(新卒入社の場合)は、②を省略できます。

【提出先】ナイス(株)の方は、管理本部・人事部

その他の会社の方は各社総務担当者

※健保組合ではございませんので、ご注意ください。

被保険者等 記号・番号	5001 - 0001	生年 月日	昭平令 5 0 0 2 0 3	性別	男	標準報酬 月額	記入不要	年収	400万 円
氏名	(フリガナ) ケンボ (氏) 健保	(名) タロウ 太郎	取得 年月日	昭平令 0 2 0 3 3 1	住所	〒 123 - 4567 神奈川県 ** 市 ** 区 ** 町 1-2-3 *** マンション 456号室			

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 7 年 4 月 1 日 被保険者氏名(自署) 健保 太郎

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

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

被扶養者欄 1	氏名	(フリガナ) ケンボ (氏) 健保	(名) コウタ 康太	個人 番号	マイナンバーは記入不要					生年 月日	昭平令 1 4 0 8 0 1	性別	男	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	〒 123 - 4567 神奈川県 ** 市 ** 区 ** 町 1-2-3 *** マンション 456号室			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 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()	1.国内転入(令和 年 月 日) 2.その他()	理由	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
	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です。											

非該当	被扶養者でなくなった日	令和 0 7 0 4 0 1	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
-----	-------------	----------------	----	---	---------------	--------------------------------	-----------

扶養取消の場合は、「非該当」に○

事由発生日(就職日等)を記入
4/1入社の場合は、3/31ではなく
「令和7年4月1日」と記入すること

基本的には☑不要です

被扶養者欄 2	氏名	(フリガナ)	(名)	個人 番号						生年 月日	昭平令	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	〒 -			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 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()	1.国内転入(令和 年 月 日) 2.その他()	理由	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
	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です。											

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
-----	-------------	----------	----	---	---------------	--------------------------------	-----------

被扶養者欄 3	氏名	(フリガナ)	(名)	個人 番号						生年 月日	昭平令	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	〒 -			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 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()	1.国内転入(令和 年 月 日) 2.その他()	理由	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
	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です。											

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
-----	-------------	----------	----	---	---------------	--------------------------------	-----------