

異動

健康保険 被扶養者(異動)届

決裁						年	月	日
常務理事	事務長	部長	課長	係長	主任	担当者		

令和 年 月 日提出

被保険者欄	① 被保険者証の記号と番号		記号	② 氏名		(フリガナ)		(氏)		(名)		受付印	
	③ 性別		1.男 2.女	④ 住所		〒		-					
	⑤ 被保険者の勤務する事業所の名称												
	⑥ 標準報酬月額		⑦ 取得年月日		5.昭和	7.平成	9.令和	年	月	日			
	⑧ 被扶養者でない配偶者の有無		有・無		"有"と回答され配偶者以外の方を被扶養者に追加する場合は、 配偶者の収入が確認できる書類(記入方法参照)をご提出ください。								

社会保険労務士記載欄
氏名等

被扶養者欄1	⑨ 届出の別	取得 追加 削除	⑩ 氏名	(フリガナ)	(氏)	(名)	⑪ 性別	1.男 2.女	⑫ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	⑬ 続柄	
	⑭ 扶養認定日又は扶養削除日	令和	年	月	日	⑮ 申請理由	⑯ 職業	⑰ 所得の種別	給与 年金 雇用保険 その他	⑱ 年収合計額	円				
	⑲ 同居・別居の区分	同居 別居	⑳ 現住所 (別居の場合のみ記載)	〒		-		㉑ 個人番号							
	㉒ 住民票住所 (別居で現住所と異なる場合のみ記載)	〒		-		㉓ 証回収	添付 減失	㉔ 備考	㉕ 資格確認書 発行要否		<input type="checkbox"/> 発行が必要				

被扶養者欄2	⑨ 届出の別	取得 追加 削除	⑩ 氏名	(フリガナ)	(氏)	(名)	⑪ 性別	1.男 2.女	⑫ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	⑬ 続柄	
	⑭ 扶養認定日又は扶養削除日	令和	年	月	日	⑮ 申請理由	⑯ 職業	⑰ 所得の種別	給与 年金 雇用保険 その他	⑱ 年収額	円				
	⑲ 同居・別居の区分	同居 別居	⑳ 現住所 (別居の場合のみ記載)	〒		-		㉑ 個人番号							
	㉒ 住民票住所 (別居で現住所と異なる場合のみ記載)	〒		-		㉓ 証回収	添付 減失	㉔ 備考	㉕ 資格確認書 発行要否		<input type="checkbox"/> 発行が必要				

被扶養者欄3	⑨ 届出の別	取得 追加 削除	⑩ 氏名	(フリガナ)	(氏)	(名)	⑪ 性別	1.男 2.女	⑫ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	⑬ 続柄	
	⑭ 扶養認定日又は扶養削除日	令和	年	月	日	⑮ 申請理由	⑯ 職業	⑰ 所得の種別	給与 年金 雇用保険 その他	⑱ 年収合計額	円				
	⑲ 同居・別居の区分	同居 別居	⑳ 現住所 (別居の場合のみ記載)	〒		-		㉑ 個人番号							
	㉒ 住民票住所 (別居で現住所と異なる場合のみ記載)	〒		-		㉓ 証回収	添付 減失	㉔ 備考	㉕ 資格確認書 発行要否		<input type="checkbox"/> 発行が必要				