

記入例 | 被扶養者(異動)届

令和 6 年 12 月 2 日提出

被保険者欄

①被保険者証の記号と番号

1234

②氏名

(フリガナ) ○○○

(名) ○○

③性別

1.男

2.女

④住所

〒 111 - 1111

東京都○○区○○○町2丁目3番地4号

⑤被保険者の勤務する事業所の名称

○○○○ 株式会社

⑥標準報酬月額

300

千円

⑦取得年月日

5.昭和

7.平成

9.令和

5

9

0

1

2

3

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。

受付印

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

6

0

0

3

2

1

⑬続柄

妻

⑭扶養認定日又は扶養削除日

令和 0 6 1 2 0 2

⑮申請理由

婚姻

⑯職業

パート

⑰所得の種別

給与

⑱年金収入合計額

999,800

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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 9 8

㉒住民票住所(別居で㉒現住所と異なる場合のみ記載)

〒 -

㉓添付証回収

減失

㉔備考

㉕資格確認書発行要否

☐ 発行が必要

この届書は被扶養者の異動が生じたときに、その日から5日以内に、事業主を経由して健保組合へ提出するものです。

記入方法 | 記入例を参考に次の事項に注意のうえご記入ください。

・③⑪欄(性別)は、該当する数字を選択してください。

・⑦⑫⑭欄(生年月日、取得年月日、扶養認定日又は扶養削除日)は、該当する年号の数字を選択してください。
年月日が1桁の場合は、前に0を付して2桁として記入してください。

・⑧欄(被扶養者でない配偶者の有無)は、該当する文字を選択してください。“有”と回答された場合は、続柄が省略されていないマイナンバーが記載されていない世帯全員の住民票(原本)及び収入の種類ごとに次の書類を提出してください。
※配偶者の申請の場合は不要です。

無収入	直近の課税(非課税)証明書の原本または所得証明書の原本 ※収入(所得)が記載されている場合は、その収入(所得)が現在無いことを確認できる書類
給与収入	直近12ヶ月分の給与明細書の写し
年金収入	直近の年金振込通知書(写し)または年金額改定通知書(写し)
各種給付金、助成金等	給付金の名称・金額が確認できる書類の写し(雇用保険法、労災保険法、健康保険法等)
農業、商業、不動産業等の事業所得	経費明細を含む直近の確定申告書の控えの写し

・⑨欄(届出の別)は、被扶養者が増えたときは「追加」を、減ったときは「削除」を選択してください。
追加と削除がある場合は、それぞれ別の用紙で作成してください。

・⑩欄(氏名)は、住民票に登録されているものと同じ氏名を記入してください。

・⑬欄(続柄)は、被保険者との続柄を「妻」「長男」「二女」「養子」「父」「義父」「祖母」「弟」など詳しく記入してください。

・⑭欄(扶養認定日又は扶養削除日)は、被保険者資格取得届と同時に提出する方については、被保険者の「資格取得年月日」を記入し、その後に追加される方は「出生年月日」「婚姻年月日」など事実の発生した年月日を記入してください。
就職等により被扶養者から除かれる方については「就職日」、死亡により被扶養者から除かれる方については「死亡日の翌日」など当該事由が発生した日を記入してください。

・⑮欄(申請理由)は、被扶養者を追加するときは「取得」(被保険者資格取得届と同時に提出するとき)「出生」「婚姻」および「退職」等の理由を記入してください。
被扶養者を削除するときは「就職」「離婚」および「死亡」等の理由を記入してください。

・⑯欄(職業)は、「パート」「アルバイト」「中学3年」「大学1年」などと、その実態がわかるように記入してください。また高校生の場合は、学校名も記入してください。

・⑰欄(所得の種別)は、該当する文字を選択してください。

・⑱欄(年収合計額)は、被扶養者になる方に収入があるときは、控除前の年間総収入額(含む交通費)や年金額等を記入し、収入がないときは、「0」を記入してください。

- ・⑱欄(同居・別居の区分)は、該当する文字を選択してください。別居の場合は、㉔欄(現住所)を記入してください。
- ・㉑欄(個人番号)は、マイナンバーカード等を確認のうえ正確に記入してください。扶養から削除する場合は記入の必要はありません。
- ・㉒欄(住民票住所)は、別居で㉔現住所と異なる場合のみ記入してください。
- ・㉕欄資格確認書の発行要否は、資格確認書の発行が必要な場合(※)、「発行が必要」の□に✔を付してください。
※以下に該当する場合に限ります。
 - ・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
 - ・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
 - ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

添付書類

- 1.被扶養者から除かれる方および被扶養者の氏名を変更される方は、該当者分の健康保険被保険者証または資格確認書を添付してください。
(高齢受給者証及び限度額適用認定証等の交付を受けられている方は、それらの証も添付してください。)
 - 2.学生を除く16歳以上の方を被扶養者として届出の場合は、「被扶養者現況届」と「非課税証明書」及び「直近12ヵ月分の給与明細書の写し」、「年金証書(決定通知書)の写し」及び「直近の年金の振込(改定)通知書の写し」などの収入が確認できる書類を提出してください。
学生の場合は、「学生証の両面写し」あるいは「在学証明書」を提出してください。
 - 3.被保険者の直系尊属、配偶者、子、孫および兄弟姉妹以外の方を被扶養者として届出の場合は、その方が被保険者と同一世帯に属していることを証明できる「住民票」。
 - 4.被保険者と姓が異なる方を被扶養者として届出の場合は、その方と被保険者の続柄を確認できる「戸籍謄本」又は「住民票」。
- *その他書類の詳細については、当健保組合までお問い合わせください。

お問い合わせ先 03(6447)2513