

健康保険被扶養者(異動)届

令和 6 年 1 2 月 1 日提出

記入例
住所変更

この欄は事業主がゴム印を押印して健保へ提出しますので、
事業主の担当者へご提出ください。
(有効期限内の保険証や資格確認書を持っている方は返却)

常務理	担 当

申請理由(該当項目に○): 新規 ・ 被扶養者増加 ・ 被扶養者削除 ・ 世帯住所変更 ・ 本人住所変更 ・ 家族住所変更

被保険者等 記号・番号	15-9999	生年月日	昭和 5 0 年 0 5 月 0 7 日	性別	男 ・ 女	
氏名	(フリガナ) ケンポ (氏) 健保	(名) 太郎	電話番号	000-1216-2857	資格確認書 発行要否	☐ 発行が必要 マイナ保険証がない方 申請書提出
住民票 住所	〒 196-8552 東京都〇〇市▲▼1-2-3	ここに住んでいる人 世帯全員 ・ 本人のみ 家族のみ変更は該当者(自分以外全員)				
居住地	〒 555-2727 大阪府〇〇市〇〇町5丁目7番1号 ※単身赴任のため	※住民票住所と違う場合記載 ここに住んでいる人 世帯全員 ・ 本人のみ 家族のみ変更は該当者()				

該当者についてご記入ください。被扶養者の増加申請は①の横欄記載

・単身赴任の場合は、空スペースにご記入ください。

フリガナ	(氏)	(名)	生年月日	長女					
氏名			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 3.特定活動 5.その他() 2.同行家族 4.海外婚姻等		
住所	別居は住所記載		資格確認書 発行要否		☐ 発行が必要 マイナ保険証がない方 申請書提出				
①被扶養者になった日	令和	年	月	日	理由	1.出生 4.雇用保険受給終了 2.離職 5.その他() 3.収入減	1.同居 職業 2.別居 2.パート/バイト 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生(年生) 6.その他()	収入 月額
②被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	1.就職(勤務先社会保険加入) 2.収入増加 3.雇用保険受給	4.後期高齢者 5.雇用保険受給 6.その他()		

- ・住民票住所と居住地住所が異なる場合は、両方の届け出をお願いします。
- ・家族の住民票住所や居住地変更があった際にも、ご提出ください。
- ・海外駐在の方は、海外転出直前の住民票住所をご記載ください。
また日本に在留されているご家族の住民票変更や居住地変更がある場合も
ご提出ください。

フリガナ	(氏)	(名)	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男 ・ 女	続柄
氏名			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 3.特定活動 5.その他() 2.同行家族 4.海外婚姻等			
住所	別居は住所記載		資格確認書 発行要否		☐ 発行が必要 マイナ保険証がない方 申請書提出					
①被扶養者になった日	令和	年	月	日	理由	1.出生 4.雇用保険受給終了 2.離職 5.その他() 3.収入減	1.同居 職業 2.別居 2.パート/バイト 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生(年生) 6.その他()	収入 月額	
②被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	1.就職(勤務先社会保険加入) 2.収入増加 3.雇用保険受給	4.後期高齢者 5.雇用保険受給 6.その他()			

フリガナ	(氏)	(名)	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男 ・ 女	続柄
氏名			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 3.特定活動 5.その他() 2.同行家族 4.海外婚姻等			
住所	別居は住所記載		資格確認書 発行要否		☐ 発行が必要 マイナ保険証がない方 申請書提出					
①被扶養者になった日	令和	年	月	日	理由	1.出生 4.雇用保険受給終了 2.離職 5.その他() 3.収入減	1.同居 職業 2.別居 2.パート/バイト 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生(年生) 6.その他()	収入 月額	
②被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	1.就職(勤務先社会保険加入) 2.収入増加 3.雇用保険受給	4.後期高齢者 5.雇用保険受給 6.その他()			

被保険者の配偶者が被扶養者ではないとき(例:夫婦共働きの場合)は記入してください。

配偶者の年収見込額

受付年月日