

健康保険 被扶養者（異動） 届

① 被保険者の
記号・番号

A 被 保 険 者 に つ い て	② 事業所名称						③ 氏 名							
	事業所所在地						④ 生年月日		昭和 平成 年 月 日		⑤ 性別	男・女		
	⑥ 被保険者資格 取得年月日		令和 年 月 日		⑦ 住 所		〒 TEL							
	被保険者資格 喪失年月日		令和 年 月 日		⑧ この届を出す際 の標準報酬月額		* 千円		⑨ この届を出す際 の総合所得月額		円			
B 被 扶 養 者 と し て 残 る 者 と な る 者 に つ い て	① 区分	② 被扶養者の氏名（フリガナ） ③ 被扶養者となる者の個人番号(12桁)		④ 性別	⑤ 生 年 月 日	⑥ 続柄	⑦ 職業	⑧ 月平均 収入額	⑨同居 別居の別	⑩ 被扶養者になった理由	⑪ 被扶養者になった日		備 考	
	前・新			男・女	昭 平 令	年 月 日			円	同・別		令	年 月 日	資格確認書発行 要 否 ☐ 発行が必要
	前・新			男・女	昭 平 令	年 月 日			円	同・別		令	年 月 日	資格確認書発行 要 否 ☐ 発行が必要
	前・新			男・女	昭 平 令	年 月 日			円	同・別		令	年 月 日	資格確認書発行 要 否 ☐ 発行が必要
	前・新			男・女	昭 平 令	年 月 日			円	同・別		令	年 月 日	資格確認書発行 要 否 ☐ 発行が必要
	前・新			男・女	昭 平 令	年 月 日			円	同・別		令	年 月 日	資格確認書発行 要 否 ☐ 発行が必要
	⑬ 別居家族の住所 別居者の氏名		〒 TEL											

◎ * 印欄は記入しないでください。
◎ 記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。

C 今 除 回 か 被 扶 養 者 に か ら い て	① フリガナ 被扶養者の氏名	② 性別	③ 生 年 月 日	④ 続柄	⑤ 被扶養者になった日	⑥ 被扶養者から 除かれる理由	⑦ 被扶養者から 除かれる日	⑧ 備 考		
		男・女	昭 平 令	年 月 日	昭 平 令	年 月 日		令	年 月 日	
		男・女	昭 平 令	年 月 日	昭 平 令	年 月 日		令	年 月 日	
		男・女	昭 平 令	年 月 日	昭 平 令	年 月 日		令	年 月 日	

記 入 上 の 注 意

1. この届出書は、被扶養者を有する者が資格を取得した時に「資格取得届」に添付し、その後被扶養者に減が生じた時はこの届書を提出してください。（資格確認書を発行している場合は添付すること。） また、被扶養者に増が生じた時は、この届書を提出してください。
2. A⑥欄は、A②欄の事業所で資格を取得した日を記入してください。
3. A⑨欄は、勤務先からうける勤労所得だけでなく、副業所得、利子収入、不動産収入等すべてを含めて記載してください。
4. B①欄は、前から被扶養者になっている者については「前」を、この届によって被扶養者となる者については「新」を、それぞれ○で囲んでください。
5. B②欄には、この届を出す日現在ですでに被扶養者として認定され、引き続き被扶養者となる者全員と、この届で被扶養者になる者について記載し、前に認定を受けている者を上の行に、今度認定を受ける者を、その次の行に記載してください。
6. B⑥欄とC④欄は、妻、未届の妻、長男、二女、養子、弟、妹、父、母、養父、妻の母、妻の長女、父の妹、弟の長女等と詳しく書いてください。
7. B⑦欄は、「中学○年」「大学○年」「病気療養中」「家事手伝い」「失業」等と記入してください。
8. B⑩欄は、あなたが被保険者になると同時に被扶養者になる者については「保険加入」と記載し、その後に増加した者については「出生」「婚姻」「失業」等と記載してください。
9. B⑪欄は、あなたが被保険者になると同時に被扶養者になる者については「被保険者資格取得年月日」を記載し、その後に増加した者については「出生年月日」「婚姻年月日」等を記載してください。
10. 被扶養者の減を届出する場合で、その届出をすることによって被扶養者が一人もいなくなる場合は、B②欄に「なし」を表示すること。（今回、減員となる者の内容のC①から⑦までの欄は記載すること。）