

記入例

健康保険証に記載されている
番号をご記入ください

被扶養者異動届

| | | | |
|-------------|-----------------------------------|--|--|
| 申請日 | | 2024 年 4 月 1 日 | |
| 電話番号 | | 〇〇〇-△△△-×××× | |
| 生年月日 | | 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> | |
| 1 年 6 月 1 日 | | | |
| 住所 (住民票) | 〒 〇〇〇-△△△△ 愛知県名古屋市〇〇〇〇△△△△×××× | | |

住所は必ず住民票住所を記載ください

| | | | | | |
|----------|---|--|---|--|--|
| フリガナ | ケンボ ハナコ | | ※続柄 | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 | 健保 花子 | | 妻 | <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 | 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> |
| 異動事由 | 追加 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 収入減少 <input checked="" type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 失業給付終了 <input type="checkbox"/> 扶養異動 <input type="checkbox"/> 被保険者の入社 <input type="checkbox"/> その他 () | 削除 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 収入増 <input type="checkbox"/> 失業給付開始 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 異動年月日 | 令和 6 年 4 月 1 日 | 住所 (住民票) | <input checked="" type="checkbox"/> 同居 〒 <input type="checkbox"/> 別居→ | | |
| 医療助成について | <input checked="" type="checkbox"/> あり⇒ <input type="checkbox"/> 老人 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |

追加の場合

- 扶養する方の出生の場合は「理由 = 出生、異動年月日 = 出生日」
- 退職の場合は「理由 = 退職、異動年月日 = 退職日の翌日」
- 収入減少の場合は「理由 = 収入減少、異動年月日 = 事由発生日」
- 結婚の場合は「理由 = 結婚、異動年月日 = 婚姻日」
- 失業給付終了の場合は「理由 = 失業給付終了、異動年月日 = 給付終了の翌日」
- 扶養する方の変更の場合は「理由 = 扶養異動、異動年月日 = 事由発生日」
- 被保険者の資格取得に伴う場合は「理由 = 被保険者の入社、異動年月日 = 入社日」
- その他の理由の場合は「理由 = () 内に詳しく記入し、異動年月日 = 事由発生日」

削除の場合

該当する理由を選択、異動年月日をご記入ください。

- 被扶養者の就職の場合は「理由 = 就職、異動年月日 = 資格取得日」
- 収入増の場合は「理由 = 収入増、異動年月日 = 事由発生日」
- 失業給付開始の場合は「理由 = 失業給付開始、異動年月日 = 給付の開始日」
- 離婚の場合は「理由 = 離婚、異動年月日 = 離婚日の翌日」
- 死亡の場合は「理由 = 死亡、異動年月日 = 死亡日の翌日」
- その他の理由の場合は「理由 = () 内に記入し、異動年月日 = 事由発生日」

| | |
|-------|--|
| 事業所名称 | |
| 事業主名 | |
| 電話番号 | |

| |
|------------|
| 社会保険労務士記載欄 |
| |