

健康保険被扶養者(異動)届

*健保使用欄	*健保使用欄	*健保使用欄	*健保使用欄	*健保使用欄

【記入例】喪失するとき

被保険者欄	①健康保険被保険者証の記号	②健康保険被保険者証の番号	⑦被保険者の氏名		③生年月日			①性別	④異動の別	⑤変更内容(削除(変更)の場合)	⑥資格取得年月日			⑧標準報酬月額		
	1001	1001	フリガナ トヨツウ (氏) 豊通	タロウ (名) 太郎	昭和 平成 令和	1	6	1	男	追加 削除(変更)	1.死亡 2.氏名変更(訂正) 3.生年月日訂正 4.性別訂正5.その他	昭和 平成 令和	25	4	1	千円
	⑨基礎年金番号または手帳記号番号		⑩郵便番号		⑪被保険者の住所			⑫備考								
		450 8575		フリガナ アイチケン ナゴヤシ ナカムラク メイエキ 愛知県名古屋市中村区名駅4-9-8												

配偶者である被扶養者欄	⑬配偶者基礎年金番号又は手帳記号番号		⑭生年月日(訂正後)			⑮手帳記号番号		⑯被扶養者(第3号被保険者)になった理由				⑰被扶養者(第3号被保険者)でなくなった理由		
			昭和 平成 令和					1. 被保険者の取得 2. 婚姻 3. 被扶養者の離職(2号喪失) 4. 被扶養者の収入減少 5. その他 ()				1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 就職 4. 収入増加 5. その他(収入超過のため)		
	同居・別居の別	⑱被扶養者の氏名		⑲生年月日			⑳性別	㉑続柄	㉒職業	㉓収入	㉔被扶養者になった日		㉕被扶養者でなくなった日	
同別	フリガナ トヨツウ (氏) 豊通	ハナコ (名) 花子	昭和 平成 令和	2	8	1	男 女	妻	パート	140万円	令和 年 月 日	令和 年 月 日	1 10 1	
⑳郵便番号		㉑住所			㉒氏名変更(訂正年月日)		㉓外国人区分	㉔被扶養者通称名		㉕種別	㉖強制付番指定	㉗年金手帳作成		
		フリガナ			令和 年 月 日		0.日本人 1.米国人(強制) 2.1以外の外国人	フリガナ			1. 強制付番指定	1. 年金手帳再交付		

㉘被扶養者でない配偶者を有する時に記入してください	配偶者の年間収入	円	被保険者の年間収入	円
---------------------------	----------	---	-----------	---

⑲同居・別居の別	⑳被扶養者の氏名		㉑生年月日			㉒性別	㉓続柄	㉔職業	㉕収入	㉖被扶養者になった日		㉗被扶養者でなくなった日		㉘理由	㉙住所
同・別	フリガナ (氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男・女			令和 年 月 日	令和 年 月 日				
同・別	フリガナ (氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男・女			令和 年 月 日	令和 年 月 日				
同・別	フリガナ (氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男・女			令和 年 月 日	令和 年 月 日				
同・別	フリガナ (氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男・女			令和 年 月 日	令和 年 月 日				

令和 年 月 日 提出

上記のとおり被保険者から被扶養者の届出がありましたので提出します。

令和 年 月 日

事業所所在地 〒

事業所名称

事業主氏名

電話 ()

印

社会保険労務士の提出代行者印

印

受付日付印

◎ 網掛け部分の記入の必要はありません。ただし、この届書の3枚目の国民年金第3号被保険者にかかると同時に届出する場合は、被保険者本人が自ら署名する場合には、被保険者本人の押印は不要です。被保険者本人以外の方の押印は省略することができます。