

健康保険被扶養者(異動)届

扶養に入れるとき

令和 年 月 日 提出

事業主記入欄	所在地										
	名称										
	氏名										
社会保険労務士記入欄		氏名等									
「住民票住所」を記入											
被保険者欄	記号・番号	1-●●●●	生年月日	昭和 年 月 日	性別	男・女	年取	700	個人番号	〒550-0014	
	氏名	(フリガナ) ヤマゼン	(氏) 山善	(名) タロウ	太郎	取得年月日	昭和 年 月 日	27	4	1	住民票住所

被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」、氏名や住所などの変更の場合は「変更」を○で囲んでください。

被扶養者欄 1	氏名	(フリガナ) ヤマゼン	(氏) 山善	(名) ハナコ	花子	生年月日	昭和 年 月 日	6	1	0	3	1	性別	男・女	続柄	妻
	個人番号	12桁 間違いのないように記入してください										続柄	妻			
	同居	住民票住所	〒550-0014 大阪市西区北堀江●丁目●-●										居所住所	〒-	※ 住民票住所と異なる場合のみ記入	
	別居	被扶養者になった日	令和 年 月 日	2	2	3	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生(年生) 6.その他()	年取	90万	理由	1.出生 2.退職 3.収入減 4.同居 5.その他 6.婚姻			
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和 年 月 日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加	4.75歳到達 5.障害認定 6.その他()	備考	【添付書類】 給与明細3か月分の写し								

被扶養者欄 2	氏名	(フリガナ) (氏) (名)	生年月日	昭和・平・令 年 月 日	性別	男・女	続柄								
	個人番号	- - - - -										続柄			
	同居	住民票住所	〒-										居所住所	〒-	※ 住民票住所と異なる場合のみ記入
	別居	被扶養者になった日	令和 年 月 日	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生(年生) 6.その他()	年取		理由	1.出生 2.退職 3.収入減 4.同居 5.その他 6.婚姻					
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和 年 月 日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加	4.75歳到達 5.障害認定 6.その他()	備考								

被扶養者欄 3	氏名	(フリガナ) (氏) (名)	生年月日	昭和・平・令 年 月 日	性別	男・女	続柄								
	個人番号	- - - - -										続柄			
	同居	住民票住所	〒-										居所住所	〒-	※ 住民票住所と異なる場合のみ記入
	別居	被扶養者になった日	令和 年 月 日	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生(年生) 6.その他()	年取		理由	1.出生 2.退職 3.収入減 4.同居 5.その他 6.婚姻					
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和 年 月 日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加	4.75歳到達 5.障害認定 6.その他()	備考								

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。	配偶者の年取	円
--	--------	---

※被扶養者の「該当」と「非該当(変更)」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」、「変更」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

補足する事項は下記へ記入してください。

受付印
