

事業主の明	この届書記載事項は事実と相違ありません
所在地	
名称	
事業主名	
電話番号	

記入・押印

健康保険 被扶養者 (新規異動) 届

この用紙は、健康保険組合のホームページに掲載されています。

常務理事	事務部長	部長	課長	合議	係
------	------	----	----	----	---

20歳以上60歳未満の配偶者の方は、別途「国民年金第3号被保険者関係届(該当届)」を日本年金機構へ提出する必要があります。削除の場合も同様に不該当届を提出する必要があります。その際、健保組合からの被扶養者(異動)確認通知書の写しを添付してください。

令和 1 年 5 月 7 日提出

被保険者証の記号番号	○	番号	○○○								
被保険者の氏名	ケンポ タロウ 健保 太郎	性別	男・女								
被保険者の生年月日	昭和 平成 ○ ○ ○ ○ ○ ○	被保険者の年号	昭和 平成 ○ ○ ○ ○ ○ ○								
被保険者の資格取得年月日	昭和 平成 令和 1年5月1日	現在の被保険者の標準報酬月額	300 千円								
被保険者の住所	千葉県千葉市中央区新千葉○-○-○	被保険者の職場名	○ ○								
被保険者の電話番号	261-5437	被保険者の住所	千葉県千葉市中央区新千葉○-○-○								
増減別	被扶養者の氏名	性別	生年月日	続柄	職業及び収入	同居・別居の別	別居の場合の住所	扶養開始年月日	扶養終了年月日	扶養開始または終了の理由	証回収区分
増	ケンポ ハナコ 健保 花子	女	昭和 平成 令和 ○ ○ ○ ○ ○ ○	妻	パート 月60,000円	同		平成 令和 月 日 月 日	平成 令和 月 日 月 日	1.本人取得 2.出生 3.婚姻 4.収入増減 5.被扶養者変更 6.離職 7.就職 8.離婚 9.その他 10.死亡(令和 年 月 日)	1.添付 2.紛失 3.返不能
増	ケンポ シロウ 健保 次郎	男	昭和 平成 令和 ○ ○ ○ ○ ○ ○	長男	大学生	同	北海道札幌市○区○○-○○	令和 月 日 令和 月 日	令和 月 日 令和 月 日	1.本人取得 2.出生 3.婚姻 4.収入増減 5.被扶養者変更 6.離職 7.就職 8.離婚 9.その他 10.死亡(令和 年 月 日)	1.添付 2.紛失 3.返不能
増	ケンポ サブロウ 健保 三郎	男	昭和 平成 令和 ○ ○ ○ ○ ○ ○	二男	高校生	同		平成 令和 月 日 平成 令和 月 日	平成 令和 月 日 平成 令和 月 日	1.本人取得 2.出生 3.婚姻 4.収入増減 5.被扶養者変更 6.離職 7.就職 8.離婚 9.その他 10.死亡(令和 年 月 日)	1.添付 2.紛失 3.返不能
増	ケンポ シロウ 健保 四郎	男	昭和 平成 令和 ○ ○ ○ ○ ○ ○	三男	中学生	同		平成 令和 月 日 平成 令和 月 日	平成 令和 月 日 平成 令和 月 日	1.本人取得 2.出生 3.婚姻 4.収入増減 5.被扶養者変更 6.離職 7.就職 8.離婚 9.その他 10.死亡(令和 年 月 日)	1.添付 2.紛失 3.返不能

子どもの続柄は「子」と省略しないでください。長男・長女等、具体的に記入してください。

被扶養対象となる子どもが学生で別居の場合、原則、添付書類は在学証明書もしくは学生証の写しのみですが、アルバイト収入等がある場合は、収入確認書類等の写しとともに、被保険者からの仕送り額の証明が必要となります。

- 届書は本書(正のみ)ご提出ください。 ※副は被扶養者異動確認通知書として、健保
- 被扶養者の削除については、個人番号(マイナンバー)欄の記入は不要です。
- 記入の方法は裏面に記載してありますのでご覧ください。

出生の場合は、個人番号未記入でご提出いただき、健保組合から送付する個人番号届を後日ご提出ください。