健康保険 被扶養者 (異動) 届

i		•			常務理事	事務長	課長	係 長	係 員	
	事業所記号									
		令和	年 月 日	Ⅰ記入						
被保	被保険者整理番号 氏 :		氏 名(フリガナ)	性別			生年月日		
		氏				男女	昭和 平成	年	月日	
保険	資格取得年月日 標準報酬月額			住民票住所	「(郵便番号及び都道府県から正確にご記入ください)				•	
者	昭和 年 月 日 〒 - TEL									
	異動の別 氏 名 (フリカ゚ナ)			性別	生年月日 ※続柄 資格確認書発行要否					
被扶養者 1	追加 _氏			男	昭和 年成	年 月	日※	-		
	削除	白		女	平成 令和			Э	行が必要	
	個人番号(マイナンパー)※削除の場合は不要			 住所(<mark>別居の場合のみ記入してください)</mark> 				職業及び月平均収入額		
			同居	_	TEL			職業		
	追加または削除の理由	被扶養者になっ	別居一	定年月日	*************************************	から除かれた	- D	<mark>収入</mark> ※削除年	円	
		年 月				年 月	日令和	年	月日	
		D TH	ካ ተሀ		774		ከት ር ፐ			
被扶養者 2	異動の別	氏 名 (フリカ	· †)	性別		月日	※続	柄 資格確	認書発行要否	
	追加 <mark>氏</mark>			- 男	昭和 平成	年 月	日※	₹.	ᄽᆖᆉᄼᅏ	
	削除	1		女	令和			A	行が必要	
	個人番号(マイナンバー)※ビ	削除の場合は不要	住民票・ 被保険者と 〒	住所(別居の場 1 -		ください)		職業及び月	平均収入額	
			同居 別居	_	TEL -			職業		
	追加または削除の理由	++++ × +/- +-		定年月日		から除かれた	:日	<mark>収入</mark> ※削除年	月日	
	追加よたは削削の生田	被扶養者になっ		2年7日	■被扶養者	יו טוף פואפו בי פו			月 日	
		年 月	日 4		B 2	年 月	日	年	"¦ "	
					_		日 令和		/	
		年 月	令和		令和 生年	月日	令和	年	認書発行要否	
	異動の別 ニーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー	年	令和	月	日 令和 生年 昭和	耳 月	令和	年 資格確	認書発行要否	
被	異動の別	年 月 令和	令和	性別	令和 生年	月日	令和	年 資格確		
被扶	異動の別 追加 _氏	年	令和 令和 住民票	性別 - 男	日 令和 生年 昭和 で 会 の か配入して	月 月 月 日 日 日	令和	年 資格確	認書発行要否	
被扶養者	異動の別 追加 削除	年	于	性別 - 男 女	日 令和 生年 昭和 平成 令和	月 月 月 日 日 日	令和	年 資格確	部書発行要否 (行が必要	
被扶養者 3	異動の別 追加 削除 個人番号 (マイナンパー) ※#	氏名(7リカー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	(住民票) では、日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日	性別 - 男 女 注所 (別居の場	日 令和 生年 昭和 平成 令和 合のみ配入して TEL	月日 平 月 ください) 	令和 ※続 日 ※	年 資格確	認書発行要否 を行が必要 平均収入額	
被扶養者 3	異動の別 追加 削除	年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	・	性別 ・ 男 女 住所 (別居の場	日 令和 生年 昭和 中 で 令和 合のみ配入して TEL	月日 日 日 ください) 一	令和 ※続 日 ※	年 資格確 発 職業及び月 職業	認書発行要否 を行が必要 ド行が必要 ・ アウ収入額 ・ 円 月日	
被扶養者3	異動の別 追加 削除 個人番号 (マイナンバー) ※詳 追加または削除の理由	氏名(7リカー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	・	性別 サ 女 住所(別居の場 1	日 令和 生年 昭和 中 で 令和 合のみ配入して TEL	月日 平 月 ください) 	令和 ※続 日 ※	年 横 横 横 業及び 職業 収入 ※削除年	認書発行要否 を行が必要 平均収入額	
被扶養者3	異動の別 追加 削除 個人番号 (マイナンバー) ※詳 追加または削除の理由	年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	・	性別 ・ 男 女 住所 (別居の場	日 令和 生年 昭和 2 平成和 合のみ配入して TEL 被扶養者	月日 	令和 ※続 日 ※ 日 ※	年 資格確	認書発行要否 を行が必要 ド行が必要 ・ アウ収入額 ・ 円 月日	
3	異動の別 追加 削除 個人番号(マイナンバー)※ 追加または削除の理由	年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	・	性別 ・ 男 女 住所 (別居の場	日 令和 生年 昭和 2 平成和 合のみ配入して TEL 被扶養者	月日 	令和 ※続 日 ※ 日 ※	年 資格確	認書発行要否 を行が必要 ド行が必要 ・ アウ収入額 ・ 円 月日	
3	異動の別 追加 削除 個人番号 (マイナンバー) ※詳 追加または削除の理由	年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	・	性別 ・ 男 女 住所 (別居の場	日 令和 生年 昭和 2 平成和 合のみ配入して TEL 被扶養者	月日 (ださい) 	令和 ※続 日 ※ 日 ※	年 資格確	認書発行要否 を行が必要 ド行が必要 ・ アウ収入額 ・ 円 月日	
3	異動の別 追加 削除 個人番号(マイナンバー)※ 追加または削除の理由	年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	・	性別 ・ 男 女 住所 (別居の場	日 令和 生年 昭和 2 平成和 合のみ配入して TEL 被扶養者	月日 	令和 ※続 日 ※ 日 ※	年 資格確	認書発行要否 を行が必要 ド行が必要 ・ アウ収入額 ・ 円 月日	
被扶養者3 事業主記入欄	異動の別 追加 氏 一 一 一 一 一 一 一 一 一	年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	・	性別 ・ 男 女 住所 (別居の場	日 令和 生年 昭和 2 平成和 合のみ配入して TEL 被扶養者	月日 (ださい) 	令和 ※続 日 ※ 日 ※	年 (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本)	認書発行要否 を行が必要 ド行が必要 ・ アウ収入額 ・ 円 月日	

※60歳未満の配偶者については別紙「国民年金第3号被保険者」の届出が必要です。

この届書は、「被扶養者になった場合」、「被扶養者でなくなった場合」にご提出いただくものです。 配偶者様で20歳~59歳に該当する方は、「国民年金第3号被保険者関係届」が別途必要となります。

— 記入方法

※「取得届」と同時に提出する場合の被保険者情報は「取得届」に準じてご記入ください。 【被保険者】

事業所記号と 事業所記号です。1~3ケタの数字になります。 被保険者整理番号 被保険者整理番号は1桁~6桁の数字になります。

氏名(フリガナ)

性別

- :住民票に記載されているものと同じものをご記入ください。

生年月日

資格取得年月日 :被保険者の「資格取得年月日」、「標準報酬月額」をご記入ください。

標準報酬月額

住民票住所 : 住民票住所を正確にご記入ください。なお、TEL(電話番号)は、ご本人と直接お話しすることから

携帯番号を優先でご記入ください。

【被扶養者1.2.3.】 ※健康保険の被扶養者は、主としてその被保険者により生計を維持されていることが必須です。

異動の別 : 該当者を被扶養者としたいときは「追加」を、外したいときには「削除」を選択してください。

: 住民票に登録されているものと同じ氏名をご記入ください。

「フリカナ」はカタカナで正確にご記入ください。

なお、登録可能な文字数は、「氏名」「フリガナ」共に15文字までとなります。

性別 : 戸籍に登録されているものと同じ性別を選択してください。

性別の表記に疑義がある場合は、「申出書」が別途必要となります。

生年月日 : 該当する年号を選択してください。

続柄 :被保険者との続柄をご記入ください。

確認できない場合は『戸籍謄本コピー』等が必要になります。

内縁の妻(夫)の場合は、両人の『戸籍謄本のコピー』が別途必要になります。

※印欄は、記入しないでください。

資格確認書 : マイナンバーカードをお持ちでない方、マイナ保険証を利用することができない状態の方などは

こちらにチェックをしてください。マイナ保険証をお持ちの方は申請しても交付できません。 発行要否

個人番号 :本人確認を行ったうえで、個人番号をご記入ください。

(マイナンバー) 削除の場合は記入不要です。

被扶養者の : 被保険者様と世帯が同じ場合は「同居」を、別世帯の場合は「別居」を選択してください。

住民票住所 同居している場合の住所は記入不要ですが、TEL(電話番号)は、該当者と直接連絡することから

携帯番号をご記入ください。別居の場合は、送金事実の確認できる証明書類のコピーを添付して

ください。

職業および : 「職業」は、無職・パート・年金受給者・学生・等をご記入ください。義務教育でない学生は『在学

月平均収入額 証明書(生徒手帳のコピー)』が必要です。

「収入」は現在の月平均収入、若しくは年間の見込みから月平均した額をご記入ください。

また、その金額の根拠となる証明書類のコピーを添付してください。

追加または :「取得時・出生・婚姻・同居・離職・収入減・75歳到達」または、「就職・別居・離婚・収入増・国保加入

削除の理由 死亡」の理由をご記入ください。

被扶養者に : 扶養になった年月日をご記入ください。認定日は、原則、受付日になります。

なった日 「取得時、出生、及び第3号の配偶者」は、その事実の日付まで遡り認定ができます。

この場合、溯る日付の根拠となる書類を添付してください。

[※認定年月日]※印欄は、記入しないでください。

被扶養者から: 扶養から除かれた年月日をご記入ください。

除かれ た日 この場合、除かれた日の根拠となる書類を添付してください。

〔※削除年月日〕※印欄は、記入しないでください。