健康保険　被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	部　長	課　長	係　長	係　員

令和　　年　　月　　日提出

受 付 年 月 日

事業所所在地	〒　　－
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

社会保険労務士記載欄
氏 名 等

個人番号(マイナンバー)は必ずご記入ください。

被保険者欄

被保険者等記号		被保険者等番号		生年月日	昭和 平成　年　月　日	性別	男 ・ 女
氏名	(フリガナ) (氏)	(名)		取得年月日	昭・平・令　年　月　日	標準報酬月額	千円
				住民票の住所	〒　－		
				居 所	〒　－		

被扶養者欄①

氏名	(フリガナ) (氏)		生年月日	昭和 平成 令和　年　月　日	年齢　才	性別	男 ・ 女
			個人番号(マイナンバー)			提出事由	□ 被扶養者該当 □ 被扶養者不該当 □ 氏名、住所等変更
職業(学年)		収入(月収入)	円	年金の受給	有 無	年額	円
住所	同居・別居	住民票住所	〒　－				
		居 所	〒　－				
被扶養者になった日	令和　年　月　日	被扶養者でなくなった日	令和　年　月　日				
理 由	取得・出生・婚姻・離職・扶養者変更・その他(　　)	理 由	就職・離婚・収入増・扶養者変更・その他(　　)			備考	

給付等の受給予定
傷病手当金 ・ 出産手当金 ・ 失業給付 その他(　　)・無
別居の場合の送金額(月額)
円
資格確認書発行要否
□ 発行が必要 ※裏面7参照

被扶養者欄②

氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	昭和 平成 令和　年　月　日	年齢　才	性別	男 ・ 女
			個人番号(マイナンバー)			提出事由	□ 被扶養者該当 □ 被扶養者不該当 □ 氏名、住所等変更
職業(学年)		収入(月収入)	円	年金の受給	有 無	年額	円
住所	同居・別居	住民票住所	〒　－				
		居 所	〒　－				
被扶養者になった日	令和　年　月　日	被扶養者でなくなった日	令和　年　月　日				
理 由	取得・出生・婚姻・離職・扶養者変更・その他(　　)	理 由	就職・離婚・収入増・扶養者変更・その他(　　)			備考	

給付等の受給予定
傷病手当金 ・ 出産手当金 ・ 失業給付 その他(　　)・無
別居の場合の送金額(月額)
円
資格確認書発行要否
□ 発行が必要 ※裏面7参照

<提出上の注意>

この届書は、異動を生じてから5日以内にご提出ください。（健康保険法施行規則第38条）

<記入の方法>

・「元号」は、該当する文字を〇印で囲んでください。

被保険者欄

1. 住所は住民票住所および居所を記入してください。

被扶養者欄

1. 「続柄」は、被保険者との続柄を「妻」「長男」「母」「義父」「妹」など、詳しくご記入ください。
2. 「職業」は、「高校生」「パート」「家事従事」など、その方の実態がわかるようにご記入ください。
3. 「年金の受給」は、年金受給の有無を〇で囲んでください。「有」の場合は、年間の受給額をご記入ください。また、複数の年金を受給している場合は、合算した年間の受給額をご記入ください。
4. 「給付等の受給予定の有無」は、受給予定の有無と該当する給付を〇で囲んでください。
5. 「住所」は、同居・別居のいずれかを〇で囲んでください。別居の場合は**住民票住所、居所、および送金額（月額）**をご記入ください。
6. 「理由」は、該当する項目を〇で囲み、「その他」に〇を付けた場合は具体的な内容をご記入ください。
7. 資格確認書の発行が必要な場合（※）は、「発行が必要」の□に✔を付してください。

   ※以下に該当する場合に限ります。

   ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者

   ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者

   ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

<添付書類>　収入が複数ある場合は、それぞれの証明書類をご提出ください。

下記に該当する方		提出していただく書類
収入のない方	16歳以上の学生の方 （定時制・通信制を除く）	「学生証（写）両面」または「在学証明書」
	16歳以上で収入のない方	「市区町村発行の収入に関する（非）課税証明書」等
収入のある方	パート等の給与収入のある方	現在の収入額が確認できる「直近3ヶ月分の給与明細（写）」等
	公的年金を受給されている方	「年金（裁定・改定・振込）通知書（写）」等 現在の年金額が確認できる書類と 「市区町村発行の収入に関する（非）課税証明書」等
	雇用（失業）保険を受給されている方	「雇用保険受給資格者証（写）」等
	商業等の事業所得のある方 不動産・利子等の所得のある方	「確定申告書一式（写） 及び 損益計算書（写）」等　現在の収入額が確認できる書類

・ 被保険者の配偶者、子以外の方については、**世帯全員の住民票（世帯主、続柄、筆頭者を省略しないもの）**を必ずご添付ください。

60歳以上の方については、「市区町村発行の収入に関する（非）課税証明書」を必ずご添付ください。

【別居に係る証明書類等 《例》 】

1. 被保険者からの仕送り金額がわかるもの（振込明細書、預金通帳（写）、現金書留控（写）等）
2. 世帯全員の住民票（世帯主、続柄、筆頭者を省略しないもの）
3. 被保険者との続柄がわかる戸籍謄本

※ 扶養の状況は、個別に異なりますので、上記以外にも添付書類などを提出していただく場合がありますのでご了承ください。