

記入例

健康保険 被扶養者異動届

(任意継続被扶養者用)

常務理事	事務長	当務者

扶養家族を追加する場合

被 保 険 者 欄	記 号 番 号	999	※記入不要	被 保 険 者 氏 名	健康 太郎			◎	生 年 月 日	昭和	33	9	8
	取 得 年 月 日	令和	7	10	1	年	月	日	標準報酬 月 額	280	千円	現 住 所	〒 100-8370 東京都千代田区大手町〇-〇-〇

被 扶 養 者 欄	(フリガナ) 被扶養者 氏 名	ケンコウ カナコ				続 柄	妻	性 別	☐ 男 ・ ☒ 女	生 年 月 日	昭和	35	12	24			
	届出内容	☒ 加入 ・ ☐ 削除	届出理由	本人取得		届出理由 発 生 日	令和	7	10	1	年	月	日	保険証の 添 付	※記入不要	喪 失 証 明 書	※記入不要
	同居別居 の 別	☒ 同居 ・ ☐ 別居	個 人 番 号			職 業	パート		収 入	☒ 有 ・ ☐ 無	年 収	1,100,000 円					
	現 住 所	〒 100-8370 東京都千代田区大手町〇-〇-〇 △△マンション□□□号室										※建物名まで記入してください					
	住 民 票 住 所	〒 ※現住所と同じ場合は、記入不要										削 除 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日	
	(フリガナ) 被扶養者 氏 名	※在職中に被扶養者でなかった家族が加入する場合 のみ記入（継続して健保に在籍する場合は不要）										※マイナ保険証による受診が困難等の特別な事情がある場合のみ の発行となります ※交付を希望する場合は、"資格確認書（再）交付申請書兼き損・ 紛失届"の提出が必要です					
	届出内容											発 生 日	令和	年	月	日	
	同居別居 の 別	☐ 同居 ・ ☐ 別居	個 人 番 号			職 業			収 入	☐ 有 ・ ☐ 無	年 収						
	現 住 所	【届出理由と発生日】 ・ 本人取得 ...被保険者資格取得日 ・ 転入（異動） ...被保険者異動日 ・ 出生 ・ 結婚 ・ 退職 ...退職日翌日 ・ 扶養異動 ・ 養子縁組 ・ 雇用保険受給終了 ...受給終了翌日										※今後1年間で見込まれる年金、給与、副業など 全ての収入合計金額を記入してください					
	住 民 票 住 所											(健保記入欄)	令和	年	月	日	
(フリガナ) 被扶養者 氏 名					性 別	☐ 男 ・ ☐ 女	生 年 月 日			資 格 確 認 書 の 発 行 希 望	☐ 希望する						
届出内容					年	月	日	保 険 証 の 添 付	☐ 有 ・ ☐ 無	喪 失 証 明 書	☐ 要 ・ ☐ 否						
同居別居 の 別					職 業			収 入	☐ 有 ・ ☐ 無	年 収							
現 住 所	〒										認 定 日	年 月 日					
住 民 票 住 所	【被扶養者の収入について】 ・ 60歳未満：130万円未満/年 ・ 60歳以上または障害年金受給者：180万円未満/年 ※収入：税金や社会保険料等が差し引かれる前の金額 【収入に含まれるもの】 ・ 給与収入 ・ 各種年金 ・ 副業（原稿料・講演料） ・ 利子、配当収入 ・ 事業収入 ・ 不動産収入 ・ 傷病手当金 ・ 出産手当金 ・ 失業給付金 ・ 賃貸料 など ※自営業の方の経費に関しては、必要経費として認められるもの・認められないものがあります。										【続柄の表記に関して】 ・ 夫 ・ 妻 ・ 長男 ・ 二男 ・ 三男 ・ 四男 ・ 五男 ・ 長女 ・ 次女 ・ 三女 ・ 四女 ・ 五女 ・ 父 ・ 母 ・ 義父 ・ 義母 ・ 兄 ・ 弟 ・ 姉 ・ 妹						

入力チェック

健保受付印

古河健康保険組合

記入例

健康保険
被扶養者異動届
(任意継続被扶養者用)

常務理事	事務長	当務者

扶養家族を削除する場合

被 保 険 者 欄	記 号 番 号	999	※記入不要	被 保 険 者 氏 名	健康 太郎			◎	生 年 月 日	昭和	33	9	8
	取 得 年 月 日	令和	7	10	1	年	月	日	標準報酬 月 額	280	千円	現住所	〒 100-8370 東京都千代田区大手町〇-〇-〇

被 扶 養 者 欄	(フリガナ) 被扶養者 氏 名	ケンコウ カナコ				続 柄	妻	性 別	☐ 男 ・ ☒ 女	生 年 月 日	昭和	35	12	24			
	届出内容	☐ 加入 ・ ☒ 削除	届出理由	収入超過		届出理由 発 生 日	令和	7	10	1	年	月	日	保険証の 添 付	☒ 有 ・ ☐ 無	喪 失 証 明 書	☒ 要 ・ ☐ 否
	同居別居 の 別	※記入不要															
	現 住 所	※記入不要															
	住 民 票 住 所	※記入不要															
	(フリガナ) 被扶養者 氏 名					続 柄		性 別	☐ 男 ・ ☐ 女	生 年 月 日	年	月	日	資格確認書の発行希望	※記入不要		
	届出内容					年		職 業	下記のいずれかを保有している場合は回収が必要です ・ 2024年12月1日以前に発行された健康保険証 ・ 有効な資格確認書								
	同居別居 の 別																
	現 住 所																
	住 民 票 住 所																
	(フリガナ) 被扶養者 氏 名					続 柄		性 別	☐ 男 ・ ☐ 女	生 年 月 日	年	月	日	資格確認書の発行希望	☐ 希望する		
	届出内容	【届出理由と発生日】 ・ 就職 ・ 収入超過 ・ 雇用保険受給 ...受給開始日 ・ 後期高齢者医療 ...75歳誕生日 ・ 別居・離婚・死亡 ...死亡日翌日															
	同居別居 の 別																
	現 住 所																
	住 民 票 住 所																
(フリガナ) 被扶養者 氏 名					続 柄		性 別	☐ 男 ・ ☐ 女	生 年 月 日	年	月	日	資格確認書の発行希望	☐ 希望する			
届出内容	【続柄の表記に関して】 ・ 夫 ・ 長女 ・ 義父 ・ 妻 ・ 次女 ・ 義母 ・ 長男 ・ 三女 ・ 兄 ・ 二男 ・ 四女 ・ 弟 ・ 三男 ・ 五女 ・ 姉 ・ 四男 ・ 父 ・ 妹 ・ 五男 ・ 母																
同居別居 の 別																	
現 住 所																	
住 民 票 住 所																	
(フリガナ) 被扶養者 氏 名					続 柄		性 別	☐ 男 ・ ☐ 女	生 年 月 日	年	月	日	資格確認書の発行希望	☐ 希望する			
届出内容	☐ 加入 ・ ☐ 削除	届出理由			届出理由 発 生 日	令和	年	月	日	保険証の 添 付	☐ 有 ・ ☐ 無	喪 失 証 明 書	☐ 要 ・ ☐ 否				
同居別居 の 別	☐ 同居 ・ ☐ 別居	個人番号						職 業		収 入	☐ 有 ・ ☐ 無	年収	円				
現 住 所	〒								認 定 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日				
住 民 票 住 所	〒								削 除 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日				

入力チェック

健保受付印