

記入例

健康保険
被扶養者異動届

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	〇〇 - 〇〇〇〇	被保険者 氏 名	健康 太郎			生年月日	昭和	53	8	23
	取得年月日	平成	9	4	1	標準報酬 月 額	470	千円	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	

被 扶 養 者 欄	(フリガナ) 被扶養者 氏 名	ケンコウ クミコ			続 柄	妻	性 別	☐ 男 ・ ☒ 女	生年月日	昭和	53	12	3																				
	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	6	4	1	資格確認 書 返 却	※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	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	職 業	パート	収 入	☒ 有 ・ ☐ 無	年収	1,231,000	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				年	月	日																						
	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				※転入（異動）の場合は記入不要				女	生年月日	年	月	日																				
	【届出理由と発生日】			和			年			月			日																				
	・ 本人取得 ...被保険者資格取得日			職 業			円			認定日 (健保記入欄)			令和	年	月	日																	
	・ 転入（異動） ...被保険者異動日									削 除 日 (健保記入欄)			令和	年	月	日																	
	・ 出生									続 柄				性 別	☐ 男 ・ ☐ 女	生年月日	平成	年	月	日													
・ 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																																	
届出内容		☐ 加入 ・ ☐ 削除	届出理由		届出理由 発 生 日	令和	年	月	日	資格確認 書 返 却	☐ 有 ・ ☐ 無	喪 失 証 明 書	☐ 要 ・ ☐ 否																				
【被扶養者の収入について】														【続柄の表記に関して】																			
・ 60歳未満：130万円未満/年														・ 夫										・ 長女				・ 義父					
・ 60歳以上または障害年金受給者：180万円未満/年														・ 妻										・ 次女				・ 義母					
※収入：税金や社会保険料等が差し引かれる前の金額														・ 長男										・ 三女				・ 兄					
【収入に含まれるもの】														・ 二男										・ 四女				・ 弟					
・ 給与収入														・ 不動産収入										・ 三男				・ 五女				・ 姉	
・ 各種年金														・ 傷病手当金										・ 四男				・ 父				・ 妹	
・ 副業（原稿料・講演料）														・ 出産手当金										・ 五男				・ 母					
・ 利子、配当収入														・ 失業給付金																			
・ 事業収入														・ 賃貸料 など																			
※自営業の方の経費に関しては、経費認定できるものとできないものがあります																																	
住 民 票 住 所		〒			令和			6	4	1	日	削 除 日 (健保記入欄)	令和	年	月	日																	
事 業 所	上記の届出について、相違ないことを証明します。										入力チェック				健保受付印																		
	所在地										東京都千代田区大手町〇-〇-〇																						
	名 称										△△△株式会社																						
事業主 氏 名										□□□ □□□																							

記入例

健康保険
被扶養者異動届

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	〇〇	-	〇〇〇〇	被保険者 氏 名	健康 太郎			生年月日	昭和	53	8	23
	取得年月日	平成	9	4	1	標準報酬 月 額	470	千円	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			

(フリガナ) 被扶養者 氏 名	ケンコウ カナコ				続 柄	長女	性 別	□ 男 ・ ☒ 女	生年月日	平成	12	5	8
	健康 佳奈子												
届出内容	☐ 加入 ・ ☒ 削除		届出理由	就職	届出理由 発 生 日	令和 6 4 1		資格確認書 返 却	☒ 有 ・ ☐ 無		喪 失 証 明 書	☐ 要 ・ ☒ 否	

※記入不要

(フリガナ) 被扶養者 氏 名					続 柄		性 別	□ 男 ・ □ 女	生年月日				
-----------------------	--	--	--	--	-----	--	-----	-----------	------	--	--	--	--

【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

【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

被
扶
養
者
欄

届出内容	☐ 加入 ・ ☐ 削除		届出理由		届出理由 発 生 日	令和 年 月 日		資格確認書 返 却	☐ 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
(フリガナ) 被扶養者 氏 名					続 柄		性 別	□ 男 ・ □ 女	生年月日					
届出内容	☐ 加入 ・ ☐ 削除		届出理由		届出理由 発 生 日	令和 年 月 日		資格確認書 返 却	☐ 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

事 業 所	上記の届出について、相違ないことを証明します。								令和 6 年 4 月 1 日		入力チェック		健保受付印	
	所在地 東京都千代田区大手町〇-〇-〇													
	名 称 △△△株式会社													
事業主 氏 名 □□□ □□□														