

# 健康保険 被扶養者(異動)届

## 記入例 (追加)

正

- ◎ 事実が発生した日から5日以内に届出してください。
- ◎ 記入の方法は3枚目にあります。
- ◎ 「※」欄は記入しないでください。
- ◎ 「正」「副」一対で提出してください。

										異動の別	追加 削除(変更)
記号	3000	番号	50	生年月日	昭平000808	性別	男・女				
被保険者欄	氏名	ケンボ 知	資格取得年月日	昭平070101	標準報酬月額	0410					
	氏名	健保 太郎	住民票住所	〒154-0000 東京都世田谷区旭ヶ丘 0-0-0							
	居所	住民票住所と異なる場合のみ記入してください。									
配偶者の有無	有・無	配偶者の収入は被保険者より	多い・少ない	備考							

子どもを扶養に入れる場合は、被保険者の配偶者の収入証明が必要です(収入の多い方で扶養していただくため)。ただし、配偶者が当健保組合の被扶養者となっている場合は省略することができます。

被扶養者欄 1	氏名	ケンボ ハコ	生年月日	昭平000303	性別	男・女	続柄	妻
	氏名	健保 花子	個人番号	314159265359	備考			
	職業	無職	平均月収	0	同別居	同居・別居	資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要
	被扶養者になった日	令和070101	被扶養者でなくなった日		理由	新規出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他	給付金等受給予定の有無	失業給付(有・無) 傷病手当金(有・無) 出産手当金(有・無)
	被扶養者認定日	令和070101	回収区分	※ 添付・滅失				

被扶養者欄 2	氏名	ケンボ ハナタロウ	生年月日	昭平000505	性別	男・女	続柄	長男
	氏名	健保 花太郎	個人番号	173205087570	備考			
	職業	小学生	平均月収	0	同別居	同居・別居	資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要
	被扶養者になった日	令和070101	被扶養者でなくなった日		理由	新規出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他	給付金等受給予定の有無	失業給付(有・無) 傷病手当金(有・無) 出産手当金(有・無)
	被扶養者認定日	令和070101	回収区分	※ 添付・滅失				

被扶養者欄 3	氏名		生年月日	昭平	性別	男・女	続柄	
	氏名		個人番号		備考			
	職業		平均月収		同別居	同居・別居	資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要
	被扶養者になった日	令和	被扶養者でなくなった日	令和	理由	新規出生・婚姻・退職 就職・離婚・死亡・その他	給付金等受給予定の有無	失業給付(有・無) 傷病手当金(有・無) 出産手当金(有・無)
	被扶養者認定日	令和	回収区分	※ 添付・滅失				

令和7年1月7日提出

受付日付印

事業所所在地	〒160-0000 東京都新宿区新宿 0-0-0
事業所名称	ウェルセット不動産 株式会社
事業主氏名	不動産 一雄
電話番号	03 (0000) 0000

任意継続の申請の場合は無記入で可

社会保険労務士の提出代行者