

健康保険被扶養者(異動)届

令和 年 月 日 提出

事業主記入欄	事業所名称	事業主氏名
	事業所所在地	
	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 本人押印・署名の省略にあたり、被保険者に届出意思を確認しました。	
事業主が確認した場合に○で囲んでください。	確認 収入に関する証明の添付が省略されている者は、所得税法上の控除対象配偶者・扶養親族であることを確認しました。	確認 被保険者との続柄に関する証明書類が省略されている者については、続柄を確認しています。

受付年月日

社会保険労務士記入欄
氏名等

被保険者欄	被保険者記号・番号	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女	年収	円	個人番号	
	氏名 (フリガナ) (氏)	(名)					取得年月日	昭・平・令	年	月	日	住所

被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」、氏名や住所などの変更の場合は「変更」を○で囲んでください。

被扶養者欄 1	氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女	続柄	1.配偶者 6.弟妹 11.その他() 2.実子・養子 7.兄弟 8.祖父母 3.2以外の子 9.曾祖父母 4.父母・義父母 5.義父母 10.孫		
	住所	1.同居 2.別居	〒							海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を記入してください。	海外特例要件 理由	1.留学 3.特定活動 5.その他 2.同行家族 4.海外婚姻 ()	
	該当	被扶養者になった日	令和					職業	1.無職 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生(年生) 3.年金受給者 6.その他()	年収	円	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他 3.収入減 ()
	非該当 変更	被扶養者でなくなった日	令和					理由	1.死亡 4.75歳到達 2.就職 5.障害認定 3.収入増加 6.その他()			備考	

被扶養者欄 2	氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女	続柄	1.配偶者 6.弟妹 11.その他() 2.実子・養子 7.兄弟 8.祖父母 3.2以外の子 9.曾祖父母 4.父母・義父母 5.義父母 10.孫		
	住所	1.同居 2.別居	〒							海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を記入してください。	海外特例要件 理由	1.留学 3.特定活動 5.その他 2.同行家族 4.海外婚姻 ()	
	該当	被扶養者になった日	令和					職業	1.無職 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生(年生) 3.年金受給者 6.その他()	年収	円	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他 3.収入減 ()
	非該当 変更	被扶養者でなくなった日	令和					理由	1.死亡 4.75歳到達 2.就職 5.障害認定 3.収入増加 6.その他()			備考	

被扶養者欄 3	氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女	続柄	1.配偶者 6.弟妹 11.その他() 2.実子・養子 7.兄弟 8.祖父母 3.2以外の子 9.曾祖父母 4.父母・義父母 5.義父母 10.孫		
	住所	1.同居 2.別居	〒							海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を記入してください。	海外特例要件 理由	1.留学 3.特定活動 5.その他 2.同行家族 4.海外婚姻 ()	
	該当	被扶養者になった日	令和					職業	1.無職 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生(年生) 3.年金受給者 6.その他()	年収	円	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他 3.収入減 ()
	非該当 変更	被扶養者でなくなった日	令和					理由	1.死亡 4.75歳到達 2.就職 5.障害認定 3.収入増加 6.その他()			備考	

被保険者の配偶者が被扶養者ではないとき(例:夫婦共働きの場合)は記入してください。	配偶者の年収	円
---	--------	---

※被扶養者の「該当」と「非該当(変更)」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」、「変更」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

扶養に関する申立書(添付書類の内容について補足する事項がある場合に記入してください)
申立の事実と相違ありません。 氏名

記入方法

○被保険者欄

- ・被保険者記号・番号 : 資格取得時に払い出しされた被保険者記号・番号をご記入ください。被保険者資格取得届と同時に提出する場合は記入不要です。
- ・氏名 : 氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名を記入してください。
- ・生年月日 : 年号は該当するものを○で囲んでください。
- ・性別 : 該当するものを○で囲んでください。
- ・年収 : 被保険者の今後1年間の年間収入見込額をご記入ください。
- ・住所 : 住民票の住所をご記入ください。

○被扶養者欄

- ・氏名 : 氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名を記入してください。
- ・続柄 : 該当するものを○で囲んでください。
- ・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。
- ・住所 : 被保険者と同居または別居のいずれかを○で囲み、同居の場合は住所記入は不要です。別居の場合は、住所欄に住民票の住所を、「備考欄」に居所をご記入ください。住民票住所と居所が同じ場合は居所の記入は不要です。なお、海外居住者については、国内における協力者住所(親族、被保険者の勤務先住所等)を方書きも含めてご記入の上、「備考」欄に海外居住先の住所及び国内協力者が親族の場合は氏名及び続柄をご記入ください。
- ・被扶養者になった日 : 被保険者の健康保険加入と同時に提出する場合は「取得年月日」と同日、それ以外の場合は出生年月日等の実際に被扶養者になった日をご記入ください。
- ・年収 : 今後1年間の年間収入見込額をご記入ください。収入には、非課税対象のもの(障害・遺族年金、失業給付等)も含まれます。非課税対象の収入がある場合は、受取金額が確認できる書類のコピーを添付の上、「備考」欄に具体的な内容をご記入ください。
- ・理由 : 被扶養者となった理由を○で囲んでください。ただし、『被保険者資格取得届』と同時に提出する場合は記入不要です。
- ・被扶養者でなくなった日 : 死亡による場合は死亡日の翌日を、それ以外の場合は非該当になった当日の日付をご記入ください。
- ・海外特例要件 : 海外特例要件該当・非該当のいずれかを○で囲み、理由をご記入ください。
- ・備考 : 被扶養者情報に変更がある場合は、変更の内容とその理由をご記入ください。
- ・配偶者の年収 : 配偶者以外を被扶養者とする場合で、被保険者の配偶者が被扶養者でないときは配偶者の年間収入をご記入ください。これは、配偶者以外の方について、被保険者と配偶者のどちらの被扶養者に認定するのが適正なのかを確認するためです。

添付書類

※当組合の「被扶養者認定の参考資料」用紙(出生の場合は提出は不要です。)

※下記の場合は参考資料と併せて添付書類が必要です。

○配偶者の場合

- ・パート等による収入がある方は直近の給与明細3ヶ月分の写しまたは雇用契約書の写し
- ・年金受給者は直近の年金額がわかるものの写し
- ・事業所得がある方は所得税法青色申告決算書、所得税確定申告書収支内訳書
- ・雇用保険の受給が終了した方は雇用保険受給資格者証の写し(受給終了がわかるもの)
- ・内縁の配偶者の場合は住民票

○18歳以上の子の場合

- ・在学証明書または学生証の写し

○父・母の場合

同居の場合は

- ・所得証明書
- ・年金受給者の場合は直近の年金額がわかるものの写し
- ・アルバイト等の収入がある場合は直近の給与明細書の写し3ヶ月分
- ・世帯全体の住民票

別居の場合は

- ・所得証明書
- ・年金受給者の場合は直近の年金額がわかるものの写し
- ・アルバイト等の収入がある場合は直近の給与明細書の写し3ヶ月分
- ・戸籍謄本
- ・送金額のわかるものの写し

届書の提出方法

この届出書は、被保険者が事業主を経由して届け出ることとなっています。
事実発生から5日以内に被保険者が必要事項を記入し、事業主に提出してください。
個人番号、住所(住民票上)、氏名(漢字・カナ)、生年月日、性別は必ず記入してください。
事業主は、これにより記載内容を確認したうえで、当組合へ提出して下さい。
個人番号等必要事項の記入がない場合は、いったんお返しすることになりますのでご注意ください。