

健康保険被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	係
------	-----	---

事業主記入欄	事業所所在地	
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	
	<input type="checkbox"/>	この届出については、①又は②の要件を満たしたものである。 ①申請者本人(被保険者)が作成したものである。 ②記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。

- ※1 記号番号は、①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③資格確認書(健康保険証)のいずれかでご確認ください。
- ※2 氏名は住民票又はマイナンバーカードに記載されている氏名をご記入ください。
- ※3 住民票住所は住民票又はマイナンバーカードに記載されている住所をご記入ください。
- ※4 居所は現在お住いの住所をご記入ください。被扶養者は被保険者と同居か別居のどちらかに○印をし、別居の場合はご記入ください。
- ※5 個人番号は、追加の場合のみご記入ください。
- ※6 内縁関係にある場合は、3夫(未届)4妻(未届)届のいずれかに○印ください。
- ※7 事由発生日が不明な場合は、空欄でご提出ください。
- ※8 被扶養者認定申請書ならびに必要な書類を添付ください。
- ※9 資格確認書の発行が必要な場合は、「発行が必要」に☑し、下記の発行理由欄に番号をご記入ください。下記(1)~(5)に該当する場合に限りです。
【資格確認書発行理由番号】必ず、事業主様にて該当者に発行理由をご確認ください。
(1) マイナンバーカードを作っていないため
(2) マイナンバーカードを持っているが健康保険証利用登録を行っていないため
(3) マイナンバーカードの利用登録解除を申請したため(利用登録解除者)
(4) マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れているため
(5) マイナンバーカードを返納したため

被保険者(新規・再雇用・転入) 被扶養者(変更) 令和 年 月 日 提出

被保険者欄	※1 記号・番号	※2 フリガナ	事業所名(営業所名)	職種
	社員番号(右つめ)	氏名	生年月日	性別
	取得年月日	※3 住民票住所	5.昭和 7.平成 9.令和	1.男 2.女
	※4 居所	同上	※9 資格確認書発行要否及び発行理由欄	<input type="checkbox"/> 発行が必要 理由番号

配偶者である被扶養者欄	※2 氏名	フリガナ	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	※6 続柄	1.夫 3.夫(未届) 2.妻 4.妻(未届)	外国籍
	※3 住民票住所	同上	※5 個人番号			職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.その他[]	
	※4 居所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒				※9 資格確認書発行要否及び発行理由欄	<input type="checkbox"/> 発行が必要 理由番号
	追加・削除	※7 事由発生日	9.令和	年 月 日	※8 理由	1.本人取得 2.離職 3.収入減 4.婚姻 5.雇用保険受給終了 6.死亡 7.離婚 8.就職 9.収入増 10.雇受給開始 11.受給生計維持不成立 12.その他[]		

その他の被扶養者欄①	※2 氏名	フリガナ	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	性別	1.男 2.女	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.小.中学生以下 5.高校生.大学生.専門(年生)6.その他[]
	※3 住民票住所	同上	※5 個人番号			続柄	1.[長・二・三・]男2.養子・養女 3.父母 4.義父母 5.弟妹兄弟 6.その他[]		
	※4 居所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒				※9 資格確認書発行要否及び発行理由欄	<input type="checkbox"/> 発行が必要 理由番号	
	追加・削除	※7 事由発生日	9.令和	年 月 日	※8 理由	1.新規 2.出生 3.離職 4.扶養変更 5.収入減 6.雇用保険受給終了 7.死亡 8.就職 9.扶養異動 10.収入増 11.生計維持不成立 12.別居 13.その他[]			

その他の被扶養者欄②	※2 氏名	フリガナ	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	性別	1.男 2.女	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.小.中学生以下 5.高校生.大学生.専門(年生)6.その他[]
	※3 住民票住所	同上	※5 個人番号			続柄	1.[長・二・三・]男2.養子・養女 3.父母 4.義父母 5.弟妹兄弟 6.その他[]		
	※4 居所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒				※9 資格確認書発行要否及び発行理由欄	<input type="checkbox"/> 発行が必要 理由番号	
	追加・削除	※7 事由発生日	9.令和	年 月 日	※8 理由	1.新規 2.出生 3.離職 4.扶養変更 5.収入減 6.雇用保険受給終了 7.死亡 8.就職 9.扶養異動 10.収入増 11.生計維持不成立 12.別居 13.その他[]			