

健康保険
被扶養者（異動）届

令和 年 月 日提出

事業所の
所在地
名称
事業主の
氏名

常務理事	事務長	担当

本社・	支店・営業所 工場	部	課	連絡先（電話） — —
-----	--------------	---	---	----------------

被保険者証	記号	被保険者氏名	生年月日	昭和 平成	年	月	日	年間収入額	
	番号								
資格取得年月日	平成 令和	年	月	日	被保険者住所			万円	
新規 増加 減少	フリガナ 被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄	職業及び平均月収、恩給年金については 年額、高校生は学校名及び学年	同居 別居 の別	扶養し始めた日又は扶養しなくな った日（離職・死亡はその翌日を 離婚はその当日を記入下さい）	理由（出生、婚姻、離職 就職、死亡、離婚など）	認定・削除 年月月 （健保記入）
新增減		男・ 女	昭和 平成 令和	・	・	円	同居 別居	・	・
新增減		男・ 女	昭和 平成 令和	・	・	円	同居 別居	・	・
新增減		男・ 女	昭和 平成 令和	・	・	円	同居 別居	・	・
新增減		男・ 女	昭和 平成 令和	・	・	円	同居 別居	・	・

- 【添付書類】 新規・増加の場合 ■住民票（世帯全員および続柄の記載のあるもの）
■被扶養者認定資料（16歳以上の方提出 ※但し18歳以下の高校生は提出不要）及び 認定資料に記載されている提出書類
■誓約書（被扶養者認定資料を提出される方）
■子の申請で、当健保で扶養認定されていない配偶者がいる場合、配偶者の収入証明（源泉徴収票（写）、または1年間の見込収入証明書等）※夫婦の収入比較をするため
■結婚により配偶者を扶養申請する場合や離婚により子を扶養申請する場合、養子縁組により扶養申請する場合、戸籍謄本
- 減少の場合 ■就職により削除する場合は就職先の保険証（写）

- 【注意事項】 ・この届は、初めて被保険者となった方が被扶養者を申請する場合、既に被保険者の方が新たに被扶養者を申請する場合、既に被扶養者である方が被扶養者でなくなる場合に必要書類を添付して5日以内に提出してください。
・健康保険法第217条により、虚偽の申請をしたり、職員の質問に答弁しなかったり、虚偽の答弁をした場合は処罰されますのでご注意ください。