

健康保険被扶養者(異動)届

令和 年 月 日 提出

受付日付印

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										
☐ 事業所が届出の記載を行うにあたり、被保険者に記載内容について確認しました。											
		常務理事	事務長	係	事業所担当者						

被保険者欄	被保険者証	記号	番号	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女	年収	今後1年間の年間収入見込額
	氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	住民票住所	所属・連絡先							

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 2.配偶者(未届) 3.実子・養子 4.父母・養父母 5.義父母 6.兄弟姉妹 7.祖父母 8.曾祖父母 9.孫 10.その他()			
	住民票住所	1.同居 2.別居	〒 - 居所が異なる場合は「備考」に居所を記入		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	海外特例要件該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.その他()						
	該当	被扶養者になった日	令和	年	月	日	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高・大学生(年生) 6.その他()	年収	今後1年間の年間収入見込額	理由	1.出生 2.離職 3.収入減 4.同居 5.その他()			
	非該当 変更	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.75歳到達 5.障害認定 6.その他()	右欄は組合使用欄のため、記入しないでください。		1.認定 2.削除 3.不認定	令和	年	月	日
	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 2.配偶者(未届) 3.実子・養子 4.父母・養父母 5.義父母 6.兄弟姉妹 7.祖父母 8.曾祖父母 9.孫 10.その他()			
	住民票住所	1.同居 2.別居	〒 - 居所が異なる場合は「備考」に居所を記入		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	海外特例要件該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.その他()						
	該当	被扶養者になった日	令和	年	月	日	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高・大学生(年生) 6.その他()	年収	今後1年間の年間収入見込額	理由	1.出生 2.離職 3.収入減 4.同居 5.その他()			
	非該当 変更	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.75歳到達 5.障害認定 6.その他()	右欄は組合使用欄のため、記入しないでください。		1.認定 2.削除 3.不認定	令和	年	月	日
	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 2.配偶者(未届) 3.実子・養子 4.父母・養父母 5.義父母 6.兄弟姉妹 7.祖父母 8.曾祖父母 9.孫 10.その他()			
	住民票住所	1.同居 2.別居	〒 - 居所が異なる場合は「備考」に居所を記入		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	海外特例要件該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.その他()						
	該当	被扶養者になった日	令和	年	月	日	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高・大学生(年生) 6.その他()	年収	今後1年間の年間収入見込額	理由	1.出生 2.離職 3.収入減 4.同居 5.その他()			
	非該当 変更	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.75歳到達 5.障害認定 6.その他()	右欄は組合使用欄のため、記入しないでください。		1.認定 2.削除 3.不認定	令和	年	月	日
	備考														

配偶者以外を被扶養者とする場合で、配偶者が被扶養者でないときは、配偶者の今後1年間の年間収入見込額をご記入ください。

配偶者の年収	円	内訳	給与・賞与	円	出産手当(付加金・育児休業給付金)	円	その他	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。

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、配偶者の今後1年間の年間収入見込額をご記入ください。
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

以下のURLよりご確認ください。
https://www.sei-kenpo.or.jp/system/data/etc/2/2_1.pdf