

健康保険 被扶養者異動届 (増)

健康保険組合		
常務理事	事務長	扱者

【注意事項】

- 申請の際は、「被扶養者状況届」と、必要な添付書類を併せてご提出ください。
- 扶養手当および税扶養控除の手続きについては、別途、各事業所への届出が必要です。各事業所担当部門へお問い合わせください。
- 特定個人情報(マイナンバー)保護の観点から、手渡しや簡易書留等の追跡可能な移送手段にて送付願います。

※太枠線内を記入してください。

記入日	令和	年	月	日	↓被保険者氏名は手書きでお願い致します。		
被保険者証 記号・番号	記号	番号		被保険者 氏名	(フリガナ)	性 別	1.男
							2.女
現住所	〒 -						

※申請する家族について記入してください。

続柄	被扶養者 氏名	(フリガナ)	1.男	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日
				2.女	個人番号 12桁			
居住	住所(被保険者と別居の場合記入)			日本に住民票がないが、以下に該当する場合○				
1.同居 2.別居	〒 -			1.外国に留学 2.被保険者の海外赴任に同行 3.就労以外の一時的渡航(観光・保養・ボランティア) 4.その他()				
被扶養者となる理由(該当するものに○をしてください)				扶養開始年月日			扶養認定日※健保使用	
1.被保険者の入社による 2.結婚 3.出生 4.収入減 5.離職(失業給付受給予定) 6.離職(失業給付非受給) 7.失業給付受給終了 8.その他()				平成	年	月	日	平成 年 月 日
				令和				令和 年 月 日

続柄	被扶養者 氏名	(フリガナ)	1.男	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日
				2.女	個人番号 12桁			
居住	住所(被保険者と別居の場合記入)			日本に住民票がないが、以下に該当する場合○				
1.同居 2.別居	〒 -			1.外国に留学 2.被保険者の海外赴任に同行 3.就労以外の一時的渡航(観光・保養・ボランティア) 4.その他()				
被扶養者となる理由(該当するものに○をしてください)				扶養開始年月日			扶養認定日※健保使用	
1.被保険者の入社による 2.結婚 3.出生 4.収入減 5.離職(失業給付受給予定) 6.離職(失業給付非受給) 7.失業給付受給終了 8.その他()				平成	年	月	日	平成 年 月 日
				令和				令和 年 月 日

続柄	被扶養者 氏名	(フリガナ)	1.男	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日
				2.女	個人番号 12桁			
居住	住所(被保険者と別居の場合記入)			日本に住民票がないが、以下に該当する場合○				
1.同居 2.別居	〒 -			1.外国に留学 2.被保険者の海外赴任に同行 3.就労以外の一時的渡航(観光・保養・ボランティア) 4.その他()				
被扶養者となる理由(該当するものに○をしてください)				扶養開始年月日			扶養認定日※健保使用	
1.被保険者の入社による 2.結婚 3.出生 4.収入減 5.離職(失業給付受給予定) 6.離職(失業給付非受給) 7.失業給付受給終了 8.その他()				平成	年	月	日	平成 年 月 日
				令和				令和 年 月 日

事業所所在地
事業所名称
事業主名

.....
受付日