健康保険組合		
常務理事	事務長	扱者

健康保険　被扶養者異動届（増）

【 注意事項 】
1. 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。
2. 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。
3. 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					
個人番号 12桁						
被保険者等 記号・番号	記号	番号	被保険者 氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	性別	1.男 2.女
現住所	〒　　-					

※個人番号または記号・番号のいずれかを記載ください。

↓被保険者氏名は手書きでお願い致します。

※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	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	1.男 2.女	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日
					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)									
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（　　）									
扶養開始年月日				資格確認書発行要否	理由	扶養認定日※健保使用			
令和	年	月	日	□ 発行が必要		令和	年	月	日

続柄		被扶養者 氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	1.男 2.女	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日
					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)									
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（　　）									
扶養開始年月日				資格確認書発行要否	理由	扶養認定日※健保使用			
令和	年	月	日	□ 発行が必要		令和	年	月	日

続柄		被扶養者 氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	1.男 2.女	生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日
					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)									
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（　　）									
扶養開始年月日				資格確認書発行要否	理由	扶養認定日※健保使用			
令和	年	月	日	□ 発行が必要		令和	年	月	日

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名

受付日

T0110(R0612)