

記入例

健康保険被扶養者(異動)届

令和6年1月10日提出

受付年月日

事業主記入欄	事業所名称	事業主氏名
	事業所所在地	
	電話番号	
	<input type="checkbox"/> この届出について <input checked="" type="checkbox"/> ①申請者本人(氏名) <input checked="" type="checkbox"/> ②記載内容について	
事業主が確認した場合に○で囲んでください。		控除対象配偶者・扶養親族であることを確認しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 確認
被保険者との続柄に関する証明書類が省略されている者については、続柄を確認しています。		

扶養に入れる場合

理事長	常務理事	事務長	係

被保険者記号・番号	保険証の記号番号	生年月日	昭平令 5 0 1 0 1 0	性別	男	標準報酬月額	年収
氏名	健保	被保険者氏名	太郎	取得年月日	昭平令 1 0 0 4 0 1	住所	住民票住所記入

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」を○で囲んでください。

今後1年間の年間収入見込額を記入してください。

被扶養者欄1	氏名	健保	アイコ	個人番号	記入しないでください	生年月日	昭平令 5 1 1 1 2 2	性別	男	続柄	妻
	住所	同居の場合は記入不要		1.同居 2.別居	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	該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.その他()		
	該当	被扶養者になった日	令和 0 6 0 1 0 1	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.中学生以下 5.高・大学生(1年生) 6.その他()	年収	0	理由	1.出生 2.就職 3.収入減 4.同居 5.その他()		
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.後期高齢者 5.その他()	備考					

その他の場合は理由を記入してください。

被扶養者欄2	氏名	健保	ハナコ	個人番号	記入しないでください	生年月日	昭平令 2 5 0 2 0 1	性別	男	続柄	母
	住所	別居の場合は住民票住所を記入		1.同居 2.別居	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	該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.その他()		
	該当	被扶養者になった日	令和 0 6 0 1 0 1	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.中学生以下 5.高・大学生(1年生) 6.その他()	年収	130万	理由	1.出生 2.就職 3.収入減 4.同居 5.その他()		
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.後期高齢者 5.その他()	備考					

別居の場合は備考欄に居所を記入(住民票と居所が同じ場合は記入不要)

被扶養者欄3	氏名	健保	シロウ	個人番号	記入しないでください	生年月日	昭平令 1 5 0 8 0 1	性別	男	続柄	長男
	住所	日本国内に被扶養者の住民票が無い場合、裏面参照		1.同居 2.別居	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	該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.その他()		
	該当	被扶養者になった日	令和 0 6 0 1 0 1	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.中学生以下 5.高・大学生(1年生) 6.その他()	年収		理由	1.出生 2.就職 3.収入減 4.同居 5.その他()		
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増加 4.後期高齢者 5.その他()	備考					

被保険者の配偶者が被扶養者ではないとき(例:夫婦共働きの場合)は記入してください。	配偶者の年収見込額	250万
---	-----------	------

扶養していない配偶者の年収を記入

*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」、はそれぞれ別の用紙で提出してください。

扶養に関する申立書(添付書類の内容について補足する事項がある場合に記入してください)
申立の事実と相違ありません。 氏名