

| | | | | | |
|------|--|-----|--|---|--|
| 常務理事 | | 事務長 | | 係 | |
|------|--|-----|--|---|--|

記入例 ① 配偶者の扶養

健康保険被扶養者（異動）届【認定申請用】

| | |
|---------------------|----|
| ※健保記入欄 被保険者の報酬月額 | 千円 |
|---------------------|----|

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日提出

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|------------|-------------------|----------|-----------|----------------------|-------------------------|--|--------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------|
| 被保険者等 記号・番号 | 記号 00 | 番号 0000 | 被保険者 の | 健保 太郎 | 性別 男・女 | 被保険者の 生年月日 | 昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 | 被保険者の年収 500万円 | | | | |
| 被保険者の 住所 | 〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町1-1 | | 事業所 (会社名) | 〇〇〇〇株式会社 | | 所属 | 総務部 TEL 000-000-0000 | | | | | |
| 配偶者 | 有 (今回扶養申請をする・しない) 申請しない理由 (社保加入・扶養範囲以上収入・別居・その他) | | | | | 無 (未婚・離婚・死別 年よりひとり親) | | | | | | |
| フリガナ 追加する被扶養者の氏名 | 性別 | 続柄 (※1) | 被扶養者の生年月日 | 年齢 | 同居 別居 | 住民票 住所 | 異動日 | 届出理由 | 職業学生 区分 (※2) | 今後1年間 の収入見込 | 従前または現在 の健康保険・備考 | ※健保記入欄 |
| ケンボ アイコ 健保 愛子 | 男 女 | 妻 | 昭和・平成・令和 〇〇・〇〇・〇〇 | 〇〇 | 同居 別居 | 同 別 | 令和 〇〇年 〇月〇日 | 入社・出生・退職・結婚 離婚・雇用保険受給終了 転籍・再雇用・その他 | 無職・パート 学生・その他 事業収入 | 800,000円 大・高・中・小 学年 | 健保・国保・無保険 任継・その他 () | 認定・否認 令和 . . . |
| | 男 女 | | 昭和・平成・令和 . . . | | 同居 別居 | 同 別 | 令和 年 月 日 | 入社・出生・退職・結婚 離婚・雇用保険受給終了 転籍・再雇用・その他 | 無職・パート 学生・その他 事業収入 | 円 大・高・中・小 学年 | 健保・国保・無保険 任継・その他 () | 認定・否認 令和 . . . |
| | 男 女 | | 昭和・平成・令和 . . . | | 同居 別居 | 同 別 | 令和 年 月 日 | 入社・出生・退職・結婚 離婚・雇用保険受給終了 転籍・再雇用・その他 | 無職・パート 学生・その他 事業収入 | 円 大・高・中・小 学年 | 健保・国保・無保険 任継・その他 () | 認定・否認 令和 . . . |

◆提出される前に記入もれがないか確認してください。※1「子」の申請の場合の続柄は「長男」「長女」のように記入してください。 ※2 学生の場合は収入見込額欄に学年を記入してください。

◆夫婦共働きで子供を扶養している場合は、原則年収の多い方の被扶養者としてなっています。配偶者が被扶養者になっていない場合は、配偶者の年収を記入してください。→ () 円

◆被扶養者が別居の場合は別途「住所変更・振込依頼書(新規・変更)届」をご提出ください。

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------|
| 事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 | 上記記載内容に相違ありません。 令和 年 月 日 | 事業所担当者 |
|--------------------------|--------------------------|--------|

| | | | | | |
|------|--|-----|--|---|--|
| 常務理事 | | 事務長 | | 係 | |
|------|--|-----|--|---|--|

記入例② 子の扶養-1

健康保険被扶養者（異動）届【認定申請用】

| | |
|---------------------|----|
| ※健保記入欄 被保険者の報酬月額 | 千円 |
|---------------------|----|

令和〇〇年〇〇月〇〇日提出

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|------------|----------------|--------------|----------|-----------|----------------------|--|--------------------------|--------------------|----------------------------|-------------------|
| 被保険者等 記号・番号 | 記号 00 | 番号 0000 | 被保険者 の | 健保 太郎 | | | 性別 男・女 | 被保険者の 生年月日 | 昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日 | 被保険者の年収 500万円 | | |
| 被保険者の 住所 | 〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町1-1 | | | 事業所 (会社)名 | 〇〇〇〇株式会社 | | | 所属 総務部 | TEL 000-000-0000 | | | |
| 配偶者 | 有 (今回扶養申請をする・しない) 申請しない理由 (社保加入・扶養範囲以上収入・別居・その他) | | | | | | 無 (未婚・離婚・死別 年よりひとり親) | | | | | |
| フリガナ 追加する被扶養者の氏名 | 性別 | 続柄 (※1) | 被扶養者の生年月日 | 年齢 | 同居 別居 | 住民票 住所 | 異動日 | 届出理由 | 職業学生 区分 (※2) | 今後1年間 の収入見込 | 従前または現在 の健康保険・備考 | ※健保記入欄 |
| ケンボ イチロウ 健保 一郎 | 男 | 長男 | 昭・平・令 00・00・00 | 00 | 同居 別居 | 同 別 | 令和 00年 0月0日 | 入社・出生・退職・結婚 離婚・雇用保険受給終了 転籍・再雇用・その他 | 無職・パート 学生・その他 事業収入 | 円 大・高・中・小 学年 | 健保・国保・無保険 任継・その他 () | 認定・否認 令和 . . . |
| | 男 | | 昭・平・令 . . . | | 同居 別居 | 同 別 | 令和 年 月 日 | 入社・出生・退職・結婚 離婚・雇用保険受給終了 転籍・再雇用・その他 | 無職・パート 学生・その他 事業収入 | 円 大・高・中・小 学年 | 健保・国保・無保険 任継・その他 () | 認定・否認 令和 . . . |
| | 男 | | 昭・平・令 . . . | | 同居 別居 | 同 別 | 令和 年 月 日 | 入社・出生・退職・結婚 離婚・雇用保険受給終了 転籍・再雇用・その他 | 無職・パート 学生・その他 事業収入 | 円 大・高・中・小 学年 | 健保・国保・無保険 任継・その他 () | 認定・否認 令和 . . . |

◆提出される前に記入もれがないか確認してください。※1「子」の申請の場合の続柄は「長男」「長女」のように記入してください。 ※2 学生の場合は収入見込額欄に学年を記入してください。

◆夫婦共働きで子供を扶養している場合は、原則年収の多い方の被扶養者としてなっています。配偶者が被扶養者になっていない場合は、配偶者の年収を記入してください。→〔 300万円 〕

◆被扶養者が別居の場合は別途「住所変更・振込依頼書(新規・変更)届」をご提出ください。

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------|
| 事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 | 上記記載内容に相違ありません。 令和 年 月 日 | 事業所担当者 |
|--------------------------|--------------------------|--------|

| | | | | | |
|------|--|-----|--|---|--|
| 常務理事 | | 事務長 | | 係 | |
|------|--|-----|--|---|--|

記入例 ③ 子の扶養-2

健康保険被扶養者（異動）届【認定申請用】

| | |
|---------------------|----|
| ※健保記入欄 被保険者の報酬月額 | 千円 |
|---------------------|----|

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日提出

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|------------|--------------|----------|----------|----------------------------|--------------------------|--|--------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|
| 被保険者等 記号・番号 | 記号 00 | 番号 0000 | 被保険者 の | 健保 太郎 | | 性別 男・女 | 被保険者の 生年月日 | 昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 | 被保険者の年収 500万円 | | | |
| 被保険者の 住所 | 〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町1-1 | | 事業所 (会社名) | 〇〇〇〇株式会社 | | 所属 総務部 TEL 000-000-0000 | | | | | | |
| 配偶者 | 有 (今回扶養申請をする・しない) 申請しない理由 (社保加入・扶養範囲以上収入・別居・その他) | | | | | | 無 (未婚・離婚・死別 平成25年よりひとり親) | | | | | |
| フリガナ 追加する被扶養者の氏名 | 性別 | 続柄 (※1) | 被扶養者の生年月日 | 年齢 | 同居 別居 | 住民票 住所 | 異動日 | 届出理由 | 職業学生 区分 (※2) | 今後1年間 の収入見込 | 従前または現在 の健康保険・備考 | ※健保記入欄 |
| ケンボ ハナコ 健保 花子 | 男 女 | 長女 | 昭平令 00・00・00 | 00 | 同居 別居 | 同 別 | 令和 00年 0月0日 | 入社・出生・退職・結婚 離婚・雇用保険受給終了 転籍・再雇用・その他 | 無職・パート 学生・その他 事業収入 | 800,000円 大・高・中・小 1学年 | 健保・国保・無保険 任継・その他 () | 認定・否認 令和 . . . |
| ケンボ イチロウ 健保 一郎 | 男 女 | 長男 | 昭平令 00・00・00 | 00 | 同居 別居 | 同 別 | 令和 00年 0月0日 | 入社・出生・退職・結婚 離婚・雇用保険受給終了 転籍・再雇用・その他 | 無職・パート 学生・その他 事業収入 | 0円 大・高・中・小 3学年 | 健保・国保・無保険 任継・その他 () | 認定・否認 令和 . . . |
| | 男 女 | | 昭・平・令 . . . | | 同居 別居 | 同 別 | 令和 年 月 日 | 入社・出生・退職・結婚 離婚・雇用保険受給終了 転籍・再雇用・その他 | 無職・パート 学生・その他 事業収入 | 円 大・高・中・小 学年 | 健保・国保・無保険 任継・その他 () | 認定・否認 令和 . . . |

◆提出される前に記入もれがないか確認してください。※1「子」の申請の場合の続柄は「長男」「長女」のように記入してください。 ※2 学生の場合は収入見込額欄に学年を記入してください。

◆夫婦共働きで子供を扶養している場合は、原則年収の多い方の被扶養者としてなっています。配偶者が被扶養者になっていない場合は、配偶者の年収を記入してください。→ (円)

◆被扶養者が別居の場合は別途「住所変更・振込依頼書(新規・変更)届」をご提出ください。

| | | |
|--------|--------------------------|--------|
| 事業所所在地 | 上記記載内容に相違ありません。 令和 年 月 日 | 事業所担当者 |
| 事業所名称 | | |
| 事業主氏名 | | |