

健康保険被扶養者（異動）届

増 **減** ← ※増・減いずれかをチェックしてください

注) ・記入内容を訂正する場合は訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と記入者または証明者のサインをご記入ください
 ・被扶養者の増と減は同時に提出できません。それぞれ別の用紙でご提出ください。

【お子様を扶養にする場合】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＝夫婦共同扶養）
 は別途必要書類のご提出をお願いいたします。

被 保 険 者 欄	記号	番号	生年月日	5.昭和 7.平成	年	月	日	備考
	氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	取得 年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	収入 (年 収)
			住民票 住所	〒 -				

被 扶 養 者 欄	氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女	続柄
	被扶養者 になった日	9.令和	年	月	日	職業	年収	円	理由	資格確認書 発行要否

被保険者欄の住所と同じ場合、同居を○で囲んで下さい。なお、その場合は隣の住所の記入は不要です。(他の被扶養者欄においても同様)

被 扶 養 者 欄	氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女	続柄
	被扶養者 になった日	9.令和	年	月	日	職業	年収	円	理由	資格確認書 発行要否

被 扶 養 者 欄	氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女	続柄
	被扶養者 になった日	9.令和	年	月	日	職業	年収	円	理由	資格確認書 発行要否

被 扶 養 者 欄	氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女	続柄
	被扶養者 になった日	9.令和	年	月	日	職業	年収	円	理由	資格確認書 発行要否

（※1）被扶養者から除かれた日

- ① 理由が死亡の場合、被扶養者から除かれた日付は死亡日の翌日になります。
- ② 就職等で扶養から外れる場合、被扶養者から除かれた日付は新しく加入した健保の資格情報のお知らせの資格取得日を記入してください。

（※2）資格確認書発行要否：資格確認書の発行が必要な場合は、「発行が必要」の□にチェックを入れてください。

ただし、以下に該当する場合に限りです。

- ① マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
- ② マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
- ③ マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

提出日 令和 年 月 日

事業所 所在地	〒 -
事業所 名称	
事業主 氏名	
電話番号	()

健保受付日付印

日本国内に被扶養者の住民票がない場合、
被扶養者が以下いずれかの要件に該当するか確認いただき、該当する番号を表面の備考欄に記載してください。

番号	要件	添付書類
①	外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書入学証明書等の写し
②	外国に赴任する被保険者に同行する者 【具体例】 家族帯同ビザが発行されるもの	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し
③	観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者 【具体例】 ワーキングホリデー制度を利用して渡航するもの、外国において留学する学生に同行する家族等、原則としてビザに有効期限があるもの	査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティアの参加同意書等の写し
④	被保険者が外国に赴任している間に当該被保険者との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの 【具体例】 ・海外赴任中に生まれた被保険者の子供 ・海外赴任中に現地で結婚した配偶者 ・海外赴任中に縁組を結んだ特別養子	出生や婚姻等を証明する書類等の写し
⑤	①から④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者 【具体例】 留学等の理由で渡航する被扶養者の海外在住中に生まれた子供等	出生や婚姻等を証明する書類等の写し等