

健康保険

被扶養者届記入例（減の場合）

減の場合は朱書きしてください。

3枚で1セットです。

1枚目……事業主→健康保険組合

2枚目……事業主→健康保険組合→事業主

3枚目……提出していただかなくて結構です（破棄してください）。

健康保険被扶養者（異動）届

常務理事 事務長 課長 主任 係

正 国民年金第3号被保険者にかかる届書を同時に提出する場合には、 部分も記入してください。	①健康保険被保険者証の記号 10	②健康保険被保険者証の番号 150	③被保険者の氏名 山本 一夫		④生年月日 250310	⑤性別 男	⑥異動の別 追加 1	⑦変更内容 (削除(変更)の場合) 1. 死亡 2. 氏名変更(訂正) 3. 生年月日訂正 4. 性別訂正 5. その他	⑧資格取得年月日 480401	⑨健康保険料 月額
	④基礎年金番号又は手帳記号番号		⑤郵便番号 △△△△△	⑥被保険者の住所 住民票住所		⑦配偶者の年間収入 円		⑧被保険者の年間収入 円		
⑩配偶者基礎年金番号又は手帳記号番号		⑪生年月日(訂正後)	⑫手帳記号番号	⑬被扶養者になった理由 ア. 被保険者が適用者保険制度に加入 イ. 被保険者の所属する年金制度の変更 (共済組合→厚生年金保険)		⑭被扶養者でなくなった理由 ウ. 婚姻 エ. 離職 オ. 所得減少 カ. その他		⑮死亡 就職		
⑯被扶養者の氏名 ヤマモト カズコ		⑰生年月日 240401	⑱性別 男	⑲続柄 妻	⑳職業 パート	㉑収入 12万円	㉒被扶養者になった日 150601	㉓被扶養者でなくなった日 (死亡のときは翌日)	㉔備考	㉕認定欄
⑳被扶養者の氏名 山本 和子		㉑生年月日	㉒性別	㉓続柄	㉔職業	㉕収入	㉖被扶養者になった日	㉗被扶養者でなくなった日 (死亡のときは翌日)	㉘理由	㉙住所 住民票住所
㉚被扶養者の氏名		㉛生年月日	㉜性別	㉝続柄	㉞職業	㉟収入	㊱被扶養者になった日	㊲被扶養者でなくなった日 (死亡のときは翌日)	㊳理由	㊴住所 住民票住所
㊵被扶養者の氏名		㊶生年月日	㊷性別	㊸続柄	㊹職業	㊺収入	㊻被扶養者になった日	㊼被扶養者でなくなった日 (死亡のときは翌日)	㊽理由	㊾住所 住民票住所
㊿被扶養者の氏名		㋀生年月日	㋁性別	㋂続柄	㋃職業	㋄収入	㋅被扶養者になった日	㋆被扶養者でなくなった日 (死亡のときは翌日)	㋇理由	㋈住所 住民票住所

上記のとおり、被保険者から被扶養者の届出がありましたので提出します。
また、上記のとおり相違ないことを証明します。

事業所所在地 〒 - 平成 年 月 日提出

事業所名称 **××××株式会社**

事業主氏名

電話 (局) 番

社会保険労務士の提出代行者印

健康保険組合受付印

扶養しなくなった日
記載例 ● 死亡 (死亡した日の翌日)
● 離婚 (離婚した日の当日)
● 就職 (就職された日)

被扶養者でなくなった理由
記載例 ● 結婚
● 就職
● 年金受給
● 失業給付受給
● 死亡
● 離婚

配偶者を扶養からはずす場合

配偶者以外を扶養からはずす場合

※「被保険者の住所」と「住所」については、住民票の住所をご記入ください。