扶養家族が増えた場合

健康保険 被扶養者（異動）届

常務理事	事務長		担当

令和 1 年 5 月 1 日 提出

※太枠内を記入してください。（追加のみ）

被保険者証の記号番号	記号 1	番号 123	被保険者氏名 ケンボ タロウ	生年月日 昭和 55 年 10 月 05 日	性別 男	配偶者有無 有	年間収入（見込） 7,000,000 円	資格取得年月日 年 月 日	標準報酬月額 千円
------------	---------	-----------	-------------------	---------------------------	---------	------------	-------------------------	------------------	--------------

届出の理由を記入してください。

- 例) 入社前からの継続扶養
 婚姻
 出生
 収入減
 雇用保険受給終了 など

被扶養者の氏名	性別	生年月日	続柄	職業・学年 月平均収入	世帯	異動の別	扶養をし始めた日 扶養をしなくなった日	理由
ケンボ ハナコ 健保 花子	男 女	昭和 57 年 4 月 25 日 平成 令和	妻	パート 6 万円	同居 別居	追加	令和 01 年 05 月 01 日	婚姻のため

扶養をし始めた日（事由発生日）を記入してください。

- 例) 被保険者が入社したことによる異動の場合 → 被保険者資格取得日
 婚姻の場合 → 結婚日
 退職の場合 → 退職日の翌日
 出生の場合 → 出生日

「個人番号」は必ずご記入ください。

個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 8 7 6	性別	昭和 平成 令和	世帯	同居 別居	異動の別	追加 削除
------	-------------------------	----	----------	----	-------	------	-------

出産予定で退職した妻を扶養申請する場合は右も記入してください。	出産予定日 令和 1 年 10 月 1 日	直近まで加入していた健康保険 () 国民健康保険 () 支部 () 全国健康保険協会 () 健康保険組合 () 共済組合	勤務先の名称 株式会社〇〇〇〇	資格取得日 平成 28 年 4 月 1 日	資格喪失日 令和 1 年 5 月 1 日
---------------------------------	--------------------------	--	--------------------	--------------------------	-------------------------

事業主の確認

〒
 事務所所在地
 事務所名称
 事業主氏名
 電話 ()

事業主の証明が必要です

添付書類

- 被扶養者申請に必要な添付書類一覧（別紙）に記載の添付書類
- ※被保険者が20歳以上60歳未満の配偶者を被扶養者として申請するときは「国民年金第3号被保険者届」もご提出ください。

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	印
----------------	---