

健康保険被扶養者異動(認定申請)届

【 提 出 先 】

- ・下段の事業主証明をうけるために、事業所(会社)の人事担当部署経由で健康保険組合に提出してください(事務局等で証明しないでください)。
- ・任意継続加入中の方は直接健康保険組合に提出してください。

健康保険組合決裁欄		
常務理事	事務長	係

被保険者の	保険証 記号 番号	被保険者氏名		性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年	月	日	所属
	資格取得 年月日	平成	年	月	日	この届出を出す際の 標準報酬月額	.000円	現住所 (居住地)	〒		
扶養申請する家族の	氏名	性別	生年月日	続柄	同居 別居 の別	身分(職業) または学年	年収見込み (この先1年間)	扶養することになった日	申請理由 下記番号選択 または記入		
	フリガナ	男・女	昭和・平成	年	月	日	同居・別居	平成	年	月	日
	フリガナ	男・女	昭和・平成	年	月	日	同居・別居	平成	年	月	日
	フリガナ	男・女	昭和・平成	年	月	日	同居・別居	平成	年	月	日

住民票登録地に限らず、
現在、居住しているところ

健保記入:認定年月日			
平成	年	月	日
平成	年	月	日
平成	年	月	日

氏名 戸籍登録と同じ漢字で届出してください。なお、外国人の場合は「外国人登録証」に記載された氏名をカタカナ変換してください。氏名の文字数が15文字を超える場合は別に「保険証記載氏名(略称・通称名)登録届」の提出が必要です。

続柄 「妻」「長男」「二女」「父」「義母」など戸籍に記載されている続柄を正しく記入してください。

同居別居の別 被保険者と住民票登録地が同じでも、別に生活している(二世帯住宅又は単身赴任や就学先で居住の場合)場合は別居になります。

身分または学年 「主婦」「無職」「パート」「大学生3年生」「高校2年生」「幼稚園児」「就学前」「新生児」など具体的に記入してください。

収入 年金や給与・事業所得など継続して得ることのできる収入がある場合は、申請日以降1年間の年収見込み額を記入してください。

扶養することになった日 被保険者になると同時に被扶養者になる場合は、被保険者の資格取得日を、その後、申請する場合は申請理由が発生した日を具体的に記入してください(「出生年月日」「入籍日」「退職日の翌日」「失業給付満了日」など)。

個人番号 国民一人ひとりに郵送されている「通知カード」または「個人番号カード」に記載されています。新生児で「通知カード」が届いていない場合は未記入でも可です。ただし、届き次第、事業所へ届出(WEB申請)してください。

添付書類 被扶養者の認定を受けている妻が出産した新生児以外は、別に添付書類の提出が必要です

申請理由

- ①出生
- ②結婚
- ③退職または廃業
- ④収入減少
- ⑤失業給付受給終了
- ⑥被保険者の資格取得等に伴って
- ⑦生計維持関係の開始
- ⑧その他(該当欄に理由を記入)

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日 提出

所在地
事業主の 名称
代表者名

【添付書類遅滞理由書】

入手次第速やかに提出します。氏名