

健康保険 被扶養者異動届

常務理事	事務長	担当

◎太枠内のみご記入ください。

被保険者証の記号・番号	社員番号	被保険者氏名	フリガナ	性別	生年月日			資格取得年月日		
1	1234		56789	ケンポ タロウ	男 女	昭和 平成	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
住所	〒 106-0000 東京都港区中央 1-2-3			電話	03-1234-5678			標準報酬月額 千円		

異動の種類	被扶養者の氏名		生年月日			性別	世帯	続柄	職業 又は学年	年間収入 見込額	年金の 受給	※理由	被扶養者になった日又は 被扶養者から除かれた日	備考
増加 ・ 減少	ケンポ (氏)	ハナコ (名)	昭和 平成 令和	年 月 日	男 女	同居 別居	妻	主婦	0 万円	有 無	R1.11.5 離職のため	令和	年 月 日	
増加 ・ 減少	ケンポ (氏)	ケンタ (名)	昭和 平成 令和	年 月 日	男 女	同居 別居	二男	無職	0 万円	有 無	R1.11.10 出生		年 月 日	
増加 ・ 減少	ケンポ (氏)	イチロウ (名)	昭和 平成 令和	年 月 日	男 女	同居 別居	長男	会社員	万円	有 無	R1.11.01 就職	令和	年 月 日	
増加 ・ 減少	ケンポ (氏)	(名)	昭和 平成 令和	年 月 日	男 女	同居 別居			万円	有 無		令和	年 月 日	

【扶養増加理由(例)】

- ・R1.11.5 離職のため
- ・R1.11.10 出生
- ・R1.12.1 婚姻のため
- ・R1.12.10 同居開始 など

【扶養減少理由(例)】

- ・R1.11.1 就職

※理由欄には、理由と異動の生じた年月日を必ずご記入ください。
健康保険組合の認定日は原則、必要書類を揃えて事実発生日から一ヶ月以内に健康保険組合へ届出してください。事実発生日から一ヶ月以上経過している場合は、健康組合受付日が認定日になります。

必要提出書類を必ずご確認下さい。

【例】
 婚姻:婚姻届受理証明・配偶者収入証明
 離職:退職を確認出来る書類(離職票など)

場合を除く。)

受付日付印

事業所の確認	事業所	事業所の証明欄
	事業所	
	事業主	
	電	

※被扶養者の減少の場合、対象者の被保険者証を添付ください。