

健康保険被扶養者（異動）届

承認 年	常務理事	記入例
	健保使用欄	

記号・番号は
保険証に記載されています。

届出日は必ず記入下さい。

【申請者】

届出日 ○○年○月○日

被 保 険 者 欄	被保険者証の 記号	10	被保険者証の 番号	○○○○○○	所属名	○○支店 ○○部	備考	
	(フリガナ) 氏名	ケンコウ 健康	(氏) 太郎	(名) 太郎	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和		年 1
住所					〒○○○-○○○ 名古屋市○○区△△町□□-□□			

【異動がある被扶養者について記入】

被 扶 養 者 欄	(フリガナ) 氏名	ケンコウ 健康	(氏) ハナコ 花子	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 1	月 3	日 3	性別	1.男 2.女				
	続柄	妻	職業	無職	収入 (年収)	0	円	住所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒				
被扶養者 になった 日		9.令和	年	3	月	1	日	被扶養者 から除か れた日	9.令和	年	月	日	理由	離職のため
被 扶 養 者 欄	(フリガナ) 氏名		(氏)		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女			
	続柄		職業		収入 (年収)		円	住所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒				
被扶養者 になった 日		9.令和	年	月	日	被扶養者 から除か れた日	9.令和	年	月	日	理由			

続柄は正確に記入下さい。
例)長男、次男、義母等

理由は具体的に記入下さい。
(増の場合) 出生、結婚、離職等
(減の場合) 就職、収入増、雇用保険受給等

【扶養(増)の場合】
・「被扶養者認定に必要な証明書類一覧表」をご覧ください、
証明書類の添付をお願いします。
・住民票は世帯全員・続柄記載のものをお願いします。

【扶養(減)の場合】
・保険証カード、限度額適用認定証など発行済の証の返却
をお願いします。
・雇用保険受給の場合は、「雇用保険受給資格者証(写)」
を添付してください。

- この届出は被扶養者に異動が生じたときから5日以内に提出してください。
- 被扶養者認定申請の場合は住民票(世帯全員 続柄記載のもの)、被扶養者状況届を添付してください。
「被扶養者認定に必要な提出書類一覧表」を参照し、異動日、収入等を証明する書類を添付してください。
初めての被扶養者認定申請の場合は、事業主の指示に従って個人番号を届出てください。
- 扶養削除の場合は、必ず該当者の保険証カードを添付してください。

受付年月日

事業所 所在地	〒 460-0008 名古屋市中区栄1-20-31
事業所 名称	株式会社トーエネック
受付日	令和 3年 10月 5日
	○○支店 事業所 担当者名 (担当者名)

社会保険労務士記載欄