

<記入例>

【配偶者の有無】

どちらかに○。

「有」の場合は、配偶者の収入が確認できる書類を添付。

常務理事	事務長	担当者

### 健康保険被扶養者異動届

届出が1ヵ月以上遅れた場合は、原則当組合への書類到着日付で認定します。加入日は原則として遡りません。

また、書類不備・添付書類不足も認定が遅れますので必ず不備・不足がないことを確認のうえご提出ください。

異動の別	①追加 ②削除
------	------------

健康保険事業所記号	1001	被保険者番号	12345	生年月日	⑤昭和7.平成	60	6	1	性別	1.男 ②女	配偶者	有・①無
氏名	(フリガナ) ケンボ	(氏) 健保	(名) ハナコ	資格取得年月日	7.平成9.令和	4	10	1	標準報酬月額	240	千円	
住所	〒 541-0000 大阪市〇〇〇1-2-3											
	電話番号 000-0000-0000											

氏名	(フリガナ) ケンボ	(氏) 健保	(名) イチロウ	生年月日	5.昭和7.平成9.令和	27	5	15	性別	①男 2.女	
続柄	長男	職業	幼児	収入見込(年収)	円	備考					
住所(居所)	1.同居 別居の場合 〒										
住所(住民票)	〒										
被扶養者になった日	9.令和	4	10	1	被扶養者でなくなった日	9.令和			理由	取得時申請	

【続柄】  
子供の場合「子」ではなく「長男」「長女」と記入。

【被扶養者でなくなった日】  
当該事由が発生した日を記入。  
例：死亡・離婚等の場合→「死亡日または離婚日の翌日」  
就職の場合 → 「就職日」

【被扶養者になった日】  
被保険者の資格取得に伴う申請の場合は被保険者の資格取得日を、  
その他の追加加入の場合は「出生日」等、事実が発生した日を記入。

氏名	(フリガナ)	(氏)	(名)	生年月日					性別		
続柄		職業		収入見込(年収)	円	備考					
住所(居所)	1.同居 別居の場合 〒										
住所(住民票)	〒										
被扶養者になった日	9.令和				被扶養者でなくなった日	9.令和			理由		

【理由】  
事実の発生日を記入のうえ、被扶養者になるときは「婚姻」「退職」「出生」等、  
被扶養者でなくなるときは「就職」「死亡」「収入増」等具体的に記入。  
※自身の資格取得に伴う届出の場合は「取得時申請」と記入。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名		
電話番号	( )	

認定(削除)	年 月 日
--------	-------

受付日