

記入例

健康保険 被扶養者（異動）届（増加）

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	記号	10	被保険者 氏名	フリガナ ケンポ タロウ			生年月日			性別	資格取得年月日		
	番号	1234		健保 太郎			昭和 平成 令和	年 4 7	月 1 0		日 1 2	令和	年 0 1
被保険者 住民票住所 電話番号	〒 105-0023 東京都港区芝浦1-2-3 電話 03 ( 1234 ) 5678			コーポレート ID	11000001	事業所名 部署 電話番号	〇〇〇〇株式会社 △△△△部署 電話03(1111)2222			標準報酬 月額	千円		

異動 の別	被扶養者の氏名		生年月日			性別	続柄	職業又は 学年	年間予定収入 (税込額)	世帯	別居の場合は住民票住所記入	扶養を始めた日 理由・備考							
増加	フリガナ (氏)	ケンポ	ハナコ	昭和 平成 令和	年 4 8	月 1 2	日 2 2	男	妻	無職	0	円	同居	〒	令和	年 0 1	月 0 5	日 0 1	退職の為
	健保	花子																	
		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2																	

異動 の別	被扶養者の氏名		生年月日			性別	続柄	職業又は 学年	年間予定収入 (税込額)	世帯	別居の場合は住民票住所記入	扶養を始めた日 理由・備考							
増加	フリガナ (氏)	ケンポ	ケンタ	昭和 平成 令和	年 0 8	月 0 2	日 0 6	男	二男	大学4年生	0	円	同居	〒 111-1111	令和	年 0 1	月 0 5	日 0 1	妻が退職した為
	健保	健太																	
		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1						大阪府〇〇市〇町 〇-〇-〇											

異動 の別	被扶養者の氏名		生年月日			性別	続柄	職業又は 学年	年間予定収入 (税込額)	世帯	別居の場合は住民票住所記入	扶養を始めた日 理由・備考							
増加	フリガナ (氏)																		

「扶養者異動届添付書類一覧表」を確認の上、添付書類と併せてご提出ください。  
個人番号(マイナンバー)は記入間違いのないようご記入ください。

※状況によっては、一覧表以外の追加書類の提出を求めることがあります。

異動 の別	被扶養者の氏名		生年月日			性別	続柄	職業又は 学年	年間予定収入 (税込額)	世帯	別居の場合は住民票住所記入	扶養を始めた日 理由・備考							
増加	フリガナ (氏)																		

事業主の 証明	事業所所在地	事業主の証明欄
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話	

- ◎ 異動が発生してから5日以内に事業主経由で提出してください。
- ◎ 個人番号(マイナンバー)はお間違いのないようご記入ください。 令和 01年 05月 10日提出

受付日付印