

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	男 女	令和
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	月	日	男 女	妻	無職	0	円	同居 別居	〒	令和	年	月	日
	健保	花子	4		8	1	2		2	2	個人番号(マイナンバー)				0	1	0	5
											退職の為							

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	月	日	男 女	二男	大学4年生	0	円	同居 別居	〒 111-1111	令和	年	月	日
	健保	健太	0		8	0	2		0	6	個人番号(マイナンバー)				0	1	0	5
											妻が退職した為							

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)			昭和 平成 令和	年	月	日	男 女					同居 別居	〒	令和	年	月	日

「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)			昭和 平成 令和	年	月	日	男 女				同居 別居	〒	令和	年	月	日

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