

# 健康保険被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	担当者

令和 6 年 XX 月 XX 日 提出

被保険者欄	記号	8XX	番号	XXXX	事業所名	株式会社〇△□	取得年月日	昭平令	X	X	X	X	X	X	年	X	X	X	X	日	年	〇〇〇	万円
	フリガナ	ケンボ タロウ																					
	氏名	健保 太郎																					
住民票住所	〒 123 - 4567 東京都〇〇区△△町□番地 〇△□マンションXX号											居所	〒 123 - 4567 東京都●●区▲▲町■□-◆◆										

被扶養者になった場合は「加入」、被扶養者でなくなった場合は「脱退」を○で囲んでください。

被扶養者欄 1	フリガナ	ケンボ ジロウ																																	
	氏名	健保 次郎																																	
	住所	〒 - ※「3.別居」を選択の場合ご記入ください											海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を記入してください。	海外特例要件	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.その他( )																			
	電話番号	1.自宅 2.携帯 3.勤務先 4.その他( )											03 - 1234 - 5678	海外特例要件非該当	理由	1.国内転入(令和 年 月 日) 2.その他( )																			
	加入	被扶養者になった日	令和	X	X	X	X	X	X	理由	1.出生 2.結婚 3.離職 4.収入減 5.雇用保険終了 6.その他( )											年	0	万円	職業	1.無職 2.パート・アルバイト 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高・大学生( 年生) 6.その他( )									

被扶養者欄 2	フリガナ																																		
	氏名																																		
	住所	〒 - ※「3.別居」を選択の場合ご記入ください											海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を記入してください。	海外特例要件	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.その他( )																			
	電話番号	1.自宅 2.携帯 3.勤務先 4.その他( )											-	海外特例要件非該当	理由	1.国内転入(令和 年 月 日) 2.その他( )																			
	加入	被扶養者になった日	令和							理由	1.出生 2.結婚 3.離職 4.収入減 5.雇用保険終了 6.その他( )											年		万円	職業	1.無職 2.パート・アルバイト 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高・大学生( 年生) 6.その他( )									

被扶養者欄 3	フリガナ																																		
	氏名																																		
	住所	〒 - ※「3.別居」を選択の場合ご記入ください											海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を記入してください。	海外特例要件	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.その他( )																			
	電話番号	1.自宅 2.携帯 3.勤務先 4.その他( )											-	海外特例要件非該当	理由	1.国内転入(令和 年 月 日) 2.その他( )																			
	加入	被扶養者になった日	令和							理由	1.出生 2.結婚 3.離職 4.収入減 5.雇用保険終了 6.その他( )											年		万円	職業	1.無職 2.パート・アルバイト 3.年金受給者 4.小・中学生以下 5.高・大学生( 年生) 6.その他( )									

※1 被扶養者の「加入」と「脱退」は同時に提出できません。「加入」、「脱退」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

※2 「加入」は、事由発生から1カ月以内に異動事由を証明する書類を添えて提出し、健保組合が受理した場合に限って、その事実が発生した日に遡って認定します。

※3 「脱退」は、事由発生から5日以内に必ず保険証及び交付されている認定証等を添えて提出してください。

受付年月日