

被扶養者（異動）届 記入例

健康保険被扶養者（異動）届

※ 下の各項目について、ご記入ください。また、選択科目については○で囲んでください。

※ 事業所が「確認欄」の要件を確認し、望を記入してください。

※ 異動理由が「削除」の場合は、削除する方の資格確認書を添付してください（発行されている場合に限る）。

※ 「削除」で、新しい資格情報のお知らせや資格確認書をお持ちの場合は添付してください。

※ 住居異住所と居所が異なる場合はそれぞれご記入ください。

常務理事	事務長	業務部長	業務課長	業務係長	担当者

正

記載上の注意事項

の純粋所得は、損保課税を原則としてご記入ください。「長短期間」または「戸籍簿」に基づいた内容をご記入ください。例えば、被保険者を法的にご記入ください。①内には具体的な内容をご記入ください。また、②学生で専攻分野が上記の場合、学生生活費又は、在学証明書を添付ください。収入判別、学生（高校生）等、学生（大学）等、の区分は（人地）の③月当りの収入額を記入し、収入判別するものを添付してください。④月当りの収入の無い方は、居住地の市町村で「年金控除通知書」等を取り、添付してください。⑤パート収入のある方は、給与明細の写し（3か月分程度）、生計収入のある方は「金融課長通知書」等を取り、その他の収入（日常生活、不動産所得等）がある方は、確定申告書の写し（3か月分程度）を添付してください。扶養の理由欄は、該当事項を○で囲み、その他の場合は、（）内に具体的な内容をご記入ください。

被保険者等記号・番号		被保険者氏名(上段はフリガナ下段は漢字)		生年月日		性別		資格取得日		標準報酬月額																																								
①	記号	番号	(氏) カントウ	(名) タロウ	昭平・令	男	昭平・令	26年10月1日	280千																																									
	888	1234	関東	太郎	50年4月5日	女																																												
②	被保険者の現住所 東京都台東区〇〇X-X □□マンションXXX号							現在の被扶養者数		受入れ後の被扶養者数																																								
	住民票住所 〒110-****							1人		2																																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>増・削 の区分</th> <th>(フリガナ) 被扶養者の氏名</th> <th>性別</th> <th>生年月日</th> <th>続柄</th> <th>年齢</th> <th>同居 区分</th> <th>被扶養者の職業</th> <th>月平均の 収入額</th> <th>扶養する・扶養し なくなった理由</th> <th>扶養開始した日又は削除 となった日</th> <th>資格確認書 発行要否</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>増加</td> <td>(氏) カントウ</td> <td>(名) シロウ</td> <td>昭平・令</td> <td>無職</td> <td></td> <td>同居</td> <td>パート又はアルバイト</td> <td></td> <td>出生・死亡 婚姻・離婚 就職・離職 被保険者の取得・その他</td> <td>平令 6年12月2日</td> <td>★ ☐発行が必要</td> <td></td> </tr> <tr> <td>削除</td> <td>関東</td> <td>二郞</td> <td>男女 6年12月2日</td> <td>二男 0歳</td> <td>別居</td> <td>学生 その他</td> <td>0円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												増・削 の区分	(フリガナ) 被扶養者の氏名	性別	生年月日	続柄	年齢	同居 区分	被扶養者の職業	月平均の 収入額	扶養する・扶養し なくなった理由	扶養開始した日又は削除 となった日	資格確認書 発行要否	備考	増加	(氏) カントウ	(名) シロウ	昭平・令	無職		同居	パート又はアルバイト		出生・死亡 婚姻・離婚 就職・離職 被保険者の取得・その他	平令 6年12月2日	★ ☐ 発行が必要		削除	関東	二郞	男女 6年12月2日	二男 0歳	別居	学生 その他	0円					
増・削 の区分	(フリガナ) 被扶養者の氏名	性別	生年月日	続柄	年齢	同居 区分	被扶養者の職業	月平均の 収入額	扶養する・扶養し なくなった理由	扶養開始した日又は削除 となった日	資格確認書 発行要否	備考																																						
増加	(氏) カントウ	(名) シロウ	昭平・令	無職		同居	パート又はアルバイト		出生・死亡 婚姻・離婚 就職・離職 被保険者の取得・その他	平令 6年12月2日	★ ☐ 発行が必要																																							
削除	関東	二郞	男女 6年12月2日	二男 0歳	別居	学生 その他	0円																																											
住民票住所 〒4 *****																																																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>増加・削除</td> <td>(氏)</td> <td>(名)</td> <td>男・女</td> <td>昭平・令</td> <td></td> <td>同居・別居</td> <td>無職・パート又はアルバイト・学生・その他</td> <td></td> <td>出生・死亡・婚姻・離婚・就職・離職・被保険者の取得・その他</td> <td>平・令 年 月 日</td> <td>☐発行が必要</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												増加・削除	(氏)	(名)	男・女	昭平・令		同居・別居	無職・パート又はアルバイト・学生・その他		出生・死亡・婚姻・離婚・就職・離職・被保険者の取得・その他	平・令 年 月 日	☐ 発行が必要																											
増加・削除	(氏)	(名)	男・女	昭平・令		同居・別居	無職・パート又はアルバイト・学生・その他		出生・死亡・婚姻・離婚・就職・離職・被保険者の取得・その他	平・令 年 月 日	☐ 発行が必要																																							
住民票住所 〒*****																																																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>増加・削除</td> <td>(氏)</td> <td>(名)</td> <td>男・女</td> <td>昭平・令</td> <td></td> <td>同居・別居</td> <td>無職・パート又はアルバイト・学生・その他</td> <td></td> <td>出生・死亡・婚姻・離婚・就職・離職・被保険者の取得・その他</td> <td>平・令 年 月 日</td> <td>☐発行が必要</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												増加・削除	(氏)	(名)	男・女	昭平・令		同居・別居	無職・パート又はアルバイト・学生・その他		出生・死亡・婚姻・離婚・就職・離職・被保険者の取得・その他	平・令 年 月 日	☐ 発行が必要																											
増加・削除	(氏)	(名)	男・女	昭平・令		同居・別居	無職・パート又はアルバイト・学生・その他		出生・死亡・婚姻・離婚・就職・離職・被保険者の取得・その他	平・令 年 月 日	☐ 発行が必要																																							
住民票住所 〒*****																																																		

上記のとおり被保険者から被扶養者の届出がありましたので提出します。

令和 6 年 12 月 5 日提出

⑥

〒 ****-****

東京都港区△△ X-X

(例)□□□商事

代表取締役 健康 一郎

03(****局)****番

確認欄

☐ この届出については、①又は②の要件を満たしたものである。
③申請者本人（被保険者）が作成したものである。
④記載内容については誤りがないか申請者が確認している。

社労士記載欄

受付日付印

① 記号・番号は「マイナポータル」
「資格情報のお知らせ」「資格確
認書（保険証）」に記載されてい
ます。
不明の場合は未記入でご提出く
ださい。

② 住民票の住所と居所が異なる場合はそれぞれご記入ください。

③ 戸籍上の被保険者との続柄をご記入ください。(長男、二男、長女、二女等)

④ 被保険者と別居の場合は、必ず、被扶養者の住所をご記入ください。

⑤ 被扶養者の個人番号を正確にご記入ください。
削除の場合は不要です。

⑥ 事業主に記入・証明していただく必要があります。

★ マイナ保険証をお持ちでない方は☒チェックを入れてください。また、「資格確認書（再）交付申請書」をご記入のうえ、併せてご提出ください。

＜注意事項＞

※削除日について

就職による削除の場合 ⇒ 就職日（社会保険資格取得日）

死亡による削除の場合 ⇒ 死亡日の翌日

※削除で、新しい資格情報のお知らせや資格確認書等をすでにお持ちの場合はコピーを添付してください。

※増加・削除を一度に両方届出する場合は、用紙を分けてご提出ください。