被扶養者（異動）届　記入例

常務理事	事務長	業務部長	業務課長	業務係長	担当者

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。
※被保険者氏名欄を本人が直筆した時に限り、捺印は省略することができます。
※異動理由が「削除」の場合は、削除する方の健康保険証を添付してください。
※「削除」で、新しい保険証をお持ちの場合は、写しを添付して下さい。

被保険者証の記号・番号		被保険者氏名（上段はフリガナ下段は漢字）	捺印	生年月日	性別	資格取得日	標準報酬月額
❶ 記号	番号	❷ カントウ タロウ		昭和・平成	男・女	昭和・平成・令和	
999	1234	関東　太郎	㊞	50年 4月 5日		26年10月 1日	280 千円

被保険者の現住所	現在の被扶養者数	受理後の被扶養者数
〒110-＊＊＊＊ 東京都台東区○○×－× □□マンションXXX号	1 人	2 人

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	備考
被扶養者の住所（※被保険者と別居の場合は記載してください。）								被扶養者の個人番号			
増加・削除	カントウ ジロウ	男・女	昭和・平成・令和	❸ 二男	0 歳	同居・別居	無職・パート又はアルバイト・学生（　）・その他（　）	0 円	出生・死亡・婚姻・離婚・就職・離職・被保険者の取得・その他（　）	平成・令和 元 年 5 月 1 日	
〒 ❹								❺ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊ ＊			
増加・削除		男・女	昭和・平成・令和 年 月 日		歳	同居・別居	無職・パート又はアルバイト・学生（　）・その他（　）	円	出生・死亡・婚姻・離婚・就職・離職・被保険者の取得・その他（　）	平成・令和 年 月 日	
〒											
増加・削除		男・女	昭和・平成・令和 年 月 日		歳	同居・別居	無職・パート又はアルバイト・学生（　）・その他（　）	円	出生・死亡・婚姻・離婚・就職・離職・被保険者の取得・その他（　）	平成・令和 年 月 日	
〒											

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 元 年 5 月 10 日提出

〒　－

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名　任意継続被保険者　㊞
電話　（　局）　番

受付日付印（組合用）

関東百貨店健康保険組合

記載上の注意事項

①この届書は、被保険者が新たに被扶養者を増加（出生・婚姻）するとき、又は被保険者が、入社等により以前から被扶養者となっている方を継続して扶養するとき、あるいは、被扶養者となっている方に異動（削除）理由が生じたときは、5日以内に必要事項を記入し事業主を経由して提出ください。
②続柄欄は、被保険者を基準に具体的にご記入ください。※記入例「妻」、「長男」、「長女」、と戸籍謄本上の内容でご記入ください。
③職業欄は、該当する項目を○で囲んで（　）内に具体的な内容をご記入ください。また、学生で高校生以上の場合は学生証の写しを添付ください。※記入例・学生（高校一年）・学生（大学一年）・その他（浪人中）
④月平均の収入欄は、収入額を記入し、収入額がわかるものを添付してください。※収入の無い方は、居住地の市区町村で「非課税証明書」を取り添付ください。★パート収入のある方は、給与明細の写（3カ月程度）年金収入のある方は、裁定通知書等の写。その他（不動産収入等）のある方は、確定申告書の写、または居住地の市区町村で発行される「課税証明書」を添付してください。
⑤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。

❶ 番号は保険証に記載されています。

❷ 被保険者（申請者）本人の自署の場合は、押印を省略できます。

❸ 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）

❹ 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。

❺ 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。

＜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、新しい保険証をすでにお持ちの場合、新しい保険証の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。