

# 健康保険 被扶養者(異動)届

理事長	常務理事	事務長	担当者	パンチ済

提出先 被保険者→事業主→健康保険組合

令和 年 月 日 提出

健康保険被保険者証の記号	健康保険被保険者証の番号	被 保 険 者 の 氏 名		事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電 話
0 0 0	0 0	(氏)	(名)	
被保険者の住所		〒		

◎ ◎ ◎ 該当する文字を○で囲んで下さい。  
◎ 個人番号は、被扶養者加入申請時のみご記入下さい。  
◎ 削除の場合、被保険者証を必ず添付して下さい。

	被扶養者の氏名	生年月日	性別	続柄	世帯別	被扶養者になる日	被扶養者から削除する日	職 業	被扶養者になる理由	個人番号 ※加入申請時のみ記入して下さい
								月平均収入額	被扶養者から削除する理由	備 考
加入	(フリガナ)	昭和	男・女		同居	令和	令和		出生 離職 結婚 被保険者の加入 その他	
削除	(氏) (名)	平成								
加入	(フリガナ)	昭和	男・女		同居	令和	令和		出生 離職 結婚 被保険者の加入 その他	
削除	(氏) (名)	平成								
加入	(フリガナ)	昭和	男・女		同居	令和	令和		出生 離職 結婚 被保険者の加入 その他	
削除	(氏) (名)	平成								
加入	(フリガナ)	昭和	男・女		同居	令和	令和		出生 離職 結婚 被保険者の加入 その他	
削除	(氏) (名)	平成								
加入	(フリガナ)	昭和	男・女		同居	令和	令和		出生 離職 結婚 被保険者の加入 その他	
削除	(氏) (名)	平成								

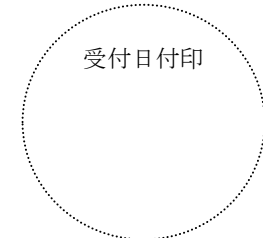
◎この届出は、事実の発生した日から5日以内に提出して下さい。

◎被扶養者になるものについて届出をする場合に必要となる書類

- ・現況届 ( A 又は B ) ※その他必要な書類は、現況届の「添付書類」をご参照下さい。

## 【収集する個人情報について】

本届出に記入された個人情報は、本届出に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。



# 記入例

色部分をご記入下さい。

## 健康保険 被扶養者(異動)届 (加入)

フランスベッドグループ健康保険組合 殿

令和 1 年 5 月 7 日 提出

理事長	常務理事	事務長	担当者	パンチ済

健康保険被保険者証の記号	健康保険被保険者証の番号	被保険者の氏名		事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話	事業主記入
000123	004567	(氏) 健保	(名) 太郎		
被保険者の住所		〒196-0022 東京都昭島市中神町1148			

◎この個人番号は、被扶養者加入申請時のみご記入下さい。  
◎個人番号は、被扶養者加入申請時のみご記入下さい。  
◎削除の場合、被保険者証を必ず添付して下さい。

加入 削除	被扶養者の氏名 (フリガナ) (氏) (名)	生年月日 昭和 平成 令和	性別 男 女	続柄 長男 妻	世帯別 同居 別居	被扶養者になる日 令和 年 月 日	被扶養者から削除する日 令和 年 月 日	職業 月平均収入額	被扶養者になる理由 被扶養者から削除する理由	個人番号 ※加入申請時のみ記入して下さい												
										備考	1	2	3									
加入	ケンポ タクヤ	昭和 平成 令和	男	長男	同居	令和 010502	令和 010502	なし 0円	出生 離職 結婚 被保険者の加入 その他	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	
削除	健保 拓也	令和	女		別居	010502		0円	年収過 就職 その他 死亡 離婚 結婚													
加入	ケンポ ハナコ	昭和 平成 令和	男	妻	同居	令和 010501	令和 010501	なし 0円	出生 離職 結婚 被保険者の加入 その他	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	
削除	健保 花子	令和	女		別居	010501		0円	年収過 就職 その他 死亡 離婚 結婚	平成31年4月30日退職												
加入	ケンポ ハナコ	昭和 平成 令和	男	妻	同居	令和 010502	令和 010502	なし 0円	出生 離職 結婚 被保険者の加入 その他	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	
削除	健保 花子	令和	女		別居	010502		0円	年収過 就職 その他 死亡 離婚 結婚	雇用保険受給終了												
加入	ケンポ ハナコ	昭和 平成 令和	男	妻	同居	令和 010501	令和 010501	パート 80,000円	出生 離職 結婚 被保険者の加入 その他	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	
削除	健保 花子	令和	女		別居	010501		80,000円	年収過 就職 その他 死亡 離婚 結婚	雇用形態変更による収入減												

加入時は、個人番号を必ずご記入下さい。  
※新生児で、個人番号の取得に時間がかかる場合は、後日所定の届出用紙で提出して頂きます。

◎この届出は、事実の発生した日から5日以内に提出して下さい。

◎被扶養者になるものについて届出をする場合に必要となる書類

・現況届 ( A 又は B ) ※その他必要な書類は、現況届の「添付書類」をご参照下さい。

### 【収集する個人情報について】

本届出に記入された個人情報は、本届出に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

受付日付印

