健康保険　被扶養者（異動）届

被保険者欄	被保険者等記号-番号		生年月日	5. 昭 7. 平 9. 令	年	月	日	性別	男・女	標準報酬月額	千円	年収	円
	氏名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）（氏）	（名）	取得年月日	5. 昭 7. 平 9. 令	年	月	日	住所	〒			

被扶養者欄1	氏名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）（氏）	（名）	個人番号											
				生年月日	5. 昭 7. 平 9. 令	年	月	日	性別	男・女	続柄				
	住所	1. 同居 2. 別居	別居の場合（住民票住所）〒	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	☐ 該当	理由	1.留学 3.特定活動 5.その他（ ） 2.同行家族 4.海外婚姻等							
						☐ 非該当	理由	1.国内転入（令和 年 月 日） 2.その他（ ）							
	被扶養者になった日（認定）	令和 年 月 日	職業	1.無職 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生（ 年生） 3.年金受給者 6.その他（ ）	年収	円	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他（ ） 3.収入減	資格確認書発行要否※	☐ 発行が必要					
	被扶養者でなくなった日（削除）	令和 年 月 日	理由	1.死亡 4.後期高齢者 2.就職 5.その他（ ） 3.収入増加	備考										

被扶養者欄1	氏名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）（氏）	（名）	個人番号											
				生年月日	5. 昭 7. 平 9. 令	年	月	日	性別	男・女	続柄				
	住所	1. 同居 2. 別居	別居の場合（住民票住所）〒	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	☐ 該当	理由	1.留学 3.特定活動 5.その他（ ） 2.同行家族 4.海外婚姻等							
						☐ 非該当	理由	1.国内転入（令和 年 月 日） 2.その他（ ）							
	被扶養者になった日（認定）	令和 年 月 日	職業	1.無職 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生（ 年生） 3.年金受給者 6.その他（ ）	年収	円	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他（ ） 3.収入減	資格確認書発行要否※	☐ 発行が必要					
	被扶養者でなくなった日（削除）	令和 年 月 日	理由	1.死亡 4.後期高齢者 2.就職 5.その他（ ） 3.収入増加	備考										

被扶養者欄1	氏名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）（氏）	（名）	個人番号											
				生年月日	5. 昭 7. 平 9. 令	年	月	日	性別	男・女	続柄				
	住所	1. 同居 2. 別居	別居の場合（住民票住所）〒	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	☐ 該当	理由	1.留学 3.特定活動 5.その他（ ） 2.同行家族 4.海外婚姻等							
						☐ 非該当	理由	1.国内転入（令和 年 月 日） 2.その他（ ）							
	被扶養者になった日（認定）	令和 年 月 日	職業	1.無職 4.小・中学生以下 2.パート 5.高・大学生（ 年生） 3.年金受給者 6.その他（ ）	年収	円	理由	1.出生 4.同居 2.離職 5.その他（ ） 3.収入減	資格確認書発行要否※	☐ 発行が必要					
	被扶養者でなくなった日（削除）	令和 年 月 日	理由	1.死亡 4.後期高齢者 2.就職 5.その他（ ） 3.収入増加	備考										

被保険者の配偶者が被扶養者ではないとき（例：夫婦共働きの場合）は記入してください。	配偶者の年収見込額　円

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

扶養に関する申立書（添付書類の内容について補足する事項がある場合に記入してください）

申立の事実に相違ありません。　氏名

令和　年　月　日 提出

受 付 印

提出者記入欄	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号	〒

社会保険労務士記載欄
氏 名 等

常務理事	事務長	係	係

日本金属健康保険組合