

【配偶者】【子】専用

健康保険

被扶養者（異動）届

※必ず記入漏れのないようご注意ください。記入漏れがある場合は返戻致します。

令和 年 月 日提出

<R7.10.1改訂>

事業主記入欄

事業所所在地	〒 -		
事業所名称			
電話番号	() () () () () () () () () ()		

健保受付印

A. 被保険者欄

① 被保険者等 記号・番号	記号	番号	③ *被扶養者でない配偶者の有無 および収入(年収)	有・無	有する場合の配偶者年収 万円
② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)			④ 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年 月 日 ⑤ 性別 1. 男性 2. 女性
⑦ 資格取得 年月日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	⑧ 収入 (年収)	万円	
			⑨ 住民票の住所	〒 -	

扶養しはじめた場合は「該当」、扶養しなくなった場合は「非該当」、氏名変更およびその他訂正の場合は「変更」を○で囲んでください。

【配偶者】

※配偶者・子以外の方の場合は、この届出用紙ではありませんのでご注意ください。

B. 配偶者である被扶養者

① 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年 月 日	③ 性別	1. 男性 2. 女性	④ 続柄	1. 夫 3. 夫（未届） 2. 妻 4. 妻（未届）
⑤ 居住状況		1. 同世帯 2. 単身赴任による別居 → 居住地（国内・海外特例） 3. 別居（単身赴任以外） → 居住地（国内・海外特例）			注）別居の場合は、必ずカッコ内の該当する箇所へ○を記入ください。		
		⑦ 住民票の住所		〒 -			
⑧ 扶養 しはじめた日	9. 令和	年 月 日	⑨ 職業	1. 無職 2. パート 3. 年金受給者	⑩ 収入 (年収)	給与 万円 年金 万円 その他 万円	合計 万円 注）扶養し始めた日から1年間の 年収見積を記入ください。こ れまでの収入は含みません。
⑪ 理由	1. 離職 2. 収入減 3. 婚姻 4. 被保険者資格取得 5. その他（ ）						
⑫ 各種手当 受給情報	※扶養しはじめる日以降の右のすべての受給状況につ いて必ず○を囲んでお答えください。			失業給付金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定（申請中含む） 3. 受給中：手当日額 円		
注）受給期間中は扶養から抜けていただくお手続きが必要となります。 ただし、受給額が日額3,612円（60歳以上・障がい者は5,000円）未満 の場合は受給期間中でも加入いただけます。				傷病手当金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定（申請中含む） 3. 受給中：手当日額 円		
				出産手当金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定（申請中含む） 3. 受給中：手当日額 円		
⑬ 資格確認書 発行の要否	不要・必要	（必要な場合） その理由		1. マイナンバーカードを紛失したため 2. マイナンバーカードの更新手続き中のため 3. マイナンバーカードの電子証明書有効期限が切れているため 4. マイナンバーカードを持っているが、健康保険 証の利用登録を行っていないため 5. マイナンバーカードを作っていないため 6. マイナンバーカードを返納したため 7. マイ保険証による受診には第三者（介助 者など）のサポートが必要のため			
⑭ 扶養 しなくなった日	9. 令和	年 月 日	⑮ 理由	1. 就職 4. 75歳到達 2. 離婚 5. 死亡 3. 収入増加 6. その他（ ）	⑯ 備考		

【子】

※「出生」の場合は、①～⑧、⑪のみご記入ください。

C. 子である被扶養者 1

① 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	③ 性別	1. 男性 2. 女性	④ 続柄	1. 実子 2. 養子 3. 配偶者（未届）の連れ子
⑤ 居住状況		1. 同世帯 2. 単身赴任による別居 → 居住地（国内・海外特例） 3. 別居（18歳以上の場合は仕送り額： 万円/月） → 居住地（国内・海外特例）			注）別居の場合は、必ず カッコ内の該当する箇所へ ○を記入ください。		
		⑦ 住民票の住所		〒 -			
⑧ 扶養 しはじめた日	9. 令和	年 月 日	⑨ 職業	1. 無職 2. パート 3. 年金受給者	⑩ 収入 (年収)	給与 万円 年金 万円 その他 万円	合計 万円 注）扶養し始めた日から1年間の 年収見積を記入ください。こ れまでの収入は含みません。
⑪ 理由	1. 出生 2. 離職 3. 収入減 4. 被保険者資格取得 5. その他（ ）						
⑫ 各種受給 状況	※扶養しはじめる日以降の右のすべての受給状況につ いて必ず○を囲んでお答えください。			失業給付金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定（申請中含む） 3. 受給中：手当日額 円		
注）受給期間中は扶養に入れません。ただし、受給額が日額3,612円 （19～23歳未満は4,167円、60歳以上・障がい者は5,000円）未満の場 合は受給期間中でも加入いただけます。				傷病手当金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定（申請中含む） 3. 受給中：手当日額 円		
				出産手当金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定（申請中含む） 3. 受給中：手当日額 円		
⑬ 資格確認書 発行の要否	不要・必要	（必要な場合） その理由		1. マイナンバーカードを紛失したため 2. マイナンバーカードの更新手続き中のため 3. マイナンバーカードの電子証明書有効期限が切れているため 4. マイナンバーカードを持っているが、健康保険 証の利用登録を行っていないため 5. マイナンバーカードを作っていないため 6. マイナンバーカードを返納したため 7. マイ保険証による受診には第三者（介助 者など）のサポートが必要のため			
⑭ 扶養 しなくなった日	9. 令和	年 月 日	⑮ 理由	1. 就職 4. 75歳到達 2. 離婚 5. 死亡 3. 収入増加 6. その他（ ）	⑯ 備考		

◎被扶養者の「該当」、「非該当」、「変更」は1枚の用紙で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。

◎氏名変更（訂正）、生年月日訂正、性別訂正の届出をする場合は、当該用紙の標題の近くに赤字で「訂正」と記入ください。なお、記入については、訂正（変更）以外の箇所を申請時
どおりに記入し、訂正（変更）箇所については、訂正（変更）前のものを上段に赤字で、訂正（変更）後のものを下段に黒字で2段書きしてください。

社会保険労務士記載欄

【子】

※「出生」の場合は、①～⑧、⑪のみご記入ください。

C. 子である被扶養者 2	① 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男性 2. 女性	④ 続柄	1. 実子 2. 養子 3. 配偶者(未届)の連れ子	
		⑤ 居住状況	1. 同世帯 2. 単身赴任による別居 → 居住地 (国内・海外特例) 3. 別居 (18歳以上の場合は仕送り額: 万円/月) → 居住地 (国内・海外特例)							注) 別居の場合は、必ず カッコ内の該当する箇所へ ○を記入ください。	
⑦ 住民票の住所 千 -											
該当	⑧ 扶養 しはじめた日	9. 令和	年	月	日	⑨ 職業	1. 無職 2. パート 3. 年金受給者	4. 小・中学生以下 5. 高・大学生 (年生) 6. その他 ()	⑩ 収入 (年収)	給与 万円 年金 万円 その他 万円 合計 万円	注) 扶養し始めた日から1年間の 年収見積を記入ください。こ れまでの収入は含みません。
	⑪ 理由	1. 出生 2. 離職 3. 収入減 4. 被保険者資格取得 5. その他 ()									
	⑫ 各種受給 状況	※扶養しはじめる日以降の右のすべての受給状況につ いて必ず○を囲んでお答えください。				失業給付金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 円				
	⑬ 資格確認書 発行の要否	不要 ・ 必要	(必要な場合) その理由	1. マイナンバーカードを紛失したため 2. マイナンバーカードの更新手続き中のため 3. マイナンバーカードの電子証明書有効期限が切れているため		4. マイナンバーカードを持っているが、健康保険 証の利用登録を行っていないため 5. マイナンバーカードを作っていないため		6. マイナンバーカードを返納したため 7. マイ保険証による受診には第三者(介助 者など)のサポートが必要なため			
				傷病手当金		1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 円		出産手当金		1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 円	
非該当 変更	⑬ 扶養 しなくなった日	9. 令和	年	月	日	⑭ 理由	1. 就職 2. 離婚 3. 収入増加	4. 75歳到達 5. 死亡 (年 月 日) 6. その他 ()	⑮ 備考		

C. 子である被扶養者 3	① 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男性 2. 女性	④ 続柄	1. 実子 2. 養子 3. 配偶者(未届)の連れ子	
		⑤ 居住状況	1. 同世帯 2. 単身赴任による別居 → 居住地 (国内・海外特例) 3. 別居 (18歳以上の場合は仕送り額: 万円/月) → 居住地 (国内・海外特例)							注) 別居の場合は、必ず カッコ内の該当する箇所へ ○を記入ください。	
⑦ 住民票の住所 千 -											
該当	⑧ 扶養 しはじめた日	9. 令和	年	月	日	⑨ 職業	1. 無職 2. パート 3. 年金受給者	4. 小・中学生以下 5. 高・大学生 (年生) 6. その他 ()	⑩ 収入 (年収)	給与 万円 年金 万円 その他 万円 合計 万円	注) 扶養し始めた日から1年間の 年収見積を記入ください。こ れまでの収入は含みません。
	⑪ 理由	1. 出生 2. 離職 3. 収入減 4. 被保険者資格取得 5. その他 ()									
	⑫ 各種受給 状況	※扶養しはじめる日以降の右のすべての受給状況につ いて必ず○を囲んでお答えください。				失業給付金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 円				
	⑬ 資格確認書 発行の要否	不要 ・ 必要	(必要な場合) その理由	1. マイナンバーカードを紛失したため 2. マイナンバーカードの更新手続き中のため 3. マイナンバーカードの電子証明書有効期限が切れているため		4. マイナンバーカードを持っているが、健康保険 証の利用登録を行っていないため 5. マイナンバーカードを作っていないため		6. マイナンバーカードを返納したため 7. マイ保険証による受診には第三者(介助 者など)のサポートが必要なため			
				傷病手当金		1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 円		出産手当金		1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 円	
非該当 変更	⑬ 扶養 しなくなった日	9. 令和	年	月	日	⑭ 理由	1. 就職 2. 離婚 3. 収入増加	4. 75歳到達 5. 死亡 (年 月 日) 6. その他 ()	⑮ 備考		

【被扶養者の収入の範囲】

- (1) 給与収入(パート・アルバイト・内職を含む)
- (2) 各種年金(厚生年金・国民年金・公務員等の共済年金・農業者年金・船員年金・石炭鉱業年金・議員年金
労働者災害補償年金・企業年金・自社年金・障害年金・私的年金・非課税扱いの遺族年金 等)
- (3) 恩給収入(文官恩給・旧軍人恩給・旧軍人遺族恩給 等)
- (4) 事業収入(自家営業・農業・漁業・林業 等)
- (5) 不動産収入・利子収入・投資収入・雑収入
- (6) 雇用保険からの給付金(失業給付または傷病手当)、健康保険からの傷病手当金や出産手当金
- (7) 被保険者以外の者からの仕送り(生計費、養育費 等)
- (8) その他継続性のある収入

※収入要件とは、年間収入が130万円(60歳以上または障がい者は180万円)未満で、被保険者の収入の2分の1未満であることとされています。
(令和7月10日より、19歳以上23歳未満の方は150万円未満)

【海外特例: 国内居住要件の例外となる人】

例外として認められる事由	確認書類
①外国において留学をする学生	ビザ、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し
②外国に赴任する被保険者に同行する者	ビザ(原則、家族帯同ビザ)、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住 証明書等の写し
③就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者 (観光、保養又はボランティア活動等)	ビザ、ボランティア派遣機関の証明、ボランティアの参加同意書等の写し
④被保険者の海外赴任中に出産・婚姻等で身分関係が生じた者で あって②と同等と認められる者	出生や婚姻等を証明する書類等の写し

被扶養者異動届の提出時期は、健康保険法施行規則第38条により、事実のあった(異動事由の発生した)日から5日以内に届出することと定め
られています。当組合への届出が事実発生日より1か月以上経過している場合は、認定日を申請月初日とさせていただきます。