【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願います。記入漏れがある場合は返戻致します。

令和	6 年	4 月 1	日提出														
事業主記入欄	事業所所在地電話番号	₹	-)									健保受	산付印		
A.	①被保障	食者証の 言	己号	10	番号		1234567				でない配(Q入(年収)	禺者の有無	有無	有する	場合の配偶	者年収	万円
被	② 氏名	(フリガナ) (氏)		ケンオ	(名)	タロウ	7		④ 生	年月日	5. 昭和 7. 平成	1 t 4	年 6 0	月 6 2		上別 2	男性 .女性
被 保 険 ^ま リゾ	ートトラスト	健康保険	健保			,	、郎					<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	1 -		
材 組合	合への加入し								9		〒460−	8000					
	資格取得 年月日	7. 平成 9. 令和	3 0	0 4	0 1	® 収入 (年収)	500	万円	住民	票の住所	名古月	屋市〇四	조 6−1 ∠	Δ/\-	イツ201		
1	扶養しは	はじめた場合	合は「該当	」、扶養した	こくなった	と場合は	「非該当」、	氏名変	更お。	はびその作	他訂正6	の場合は	「変更」を	○で囲ん	んでくだる	さい。	
,	武丁/田 土土	1 ******	₩ → N/A	1の担人は	50 III	VII XII	maril o		٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ 	24.45							
離職に	より収入す	単件を					りませんの	で、こと	上思く	2311							
満たす	場合		ンポ (名)	ハナコ		生年月日	5. 昭和 7. 平成	42	5	7	10		1. 男性	(<u>4</u>) 続柄	1. 夫(2) 妻	3. 夫(2 4. 妻(2	
В.	氏名	健保		花子		⑤ 居住状況	1) 同世帯 2. 単身赴任 3. 別居 (単			 → 居住地 → 居住地	(国内, (国内					、必ずカッコ を記入くだ	
							(f) (d)) :民票の信		60-0008	名古屋	市〇区6	-1 \(\Delta \(\Delta \))1		
配偶者		8 扶養 しはじめた日	9. 令和	年 6 4	月 日	9 職業	1. 無職 2. パート 3. 年金受給者	4. その ()他		①) 以入 (年収		0 万円 0 万円 0 万円	· · · ·	の年収見	ン始めた日か 積を記入くだ 収入は含みる	さい。こ
です		⑪ 理由	1. 離職	2. 収入減	3. 婚姻	4. 被	保険者資格取	导 5.	その他	()			
配偶者である被扶養者	該当	12		じめる日以降)を囲んでお?			給状況につ	失業組	合付金	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: <u>手</u>	当日額	<u> </u>
養者		各種受給 状況	注)受給期間	きが必要とな	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	<u> </u>				
				満の場合は受	:給期間中	12円(60歳以上・障がい者は			=当金(1.受給しない			請予定(申請	中含む)	3.受給中: <u>手</u>	当日額	円
	非該当	13 扶養 しなくなった日	9. 令和	年	月日	理由	1. 就職 2. 離婚 3. 収入増加	4. 75歳 5. 死で 6. その	_(年 月	目)	① 被保険者□添付 □ □添付 □ □)	備考		

出生の場合

場合は、①~⑧、⑪のみご記入ください。

	U .	(氏) (名)		生年月日	生年月日 7. 平成 9. 令和		3		15	5	性別	(1.)男性 2. 女性	続柄	2. 養子 3. 配偶者	(見届)の連れ子					
	^{氏名} 健保		令一				⑤ 居住状況	2. 単身赴任による別居 → 居住地 (国内 ・ 海外特例)									カッ	別居の場合は、必ず コ内の該当する箇所へ 記入ください。		
									⑦ 住民票の信		60-0008		名古唇		⊠ 6-1 △		/201			
2		8 扶養 しはじめた日	9. 令和	年 6	月 3	15	9 職業	1. 無職 2. パート 3. 年金受給す	5. 高•:	中学生以 大学生()他(下 年生		⑩ 収入 (年収)	給与 年金 その他	万円 万円 万円	_	の年収見	ン始めた日から1年間 1積を記入ください。こ 収入は含みません。		
5	① 理由 ①出生 2. 離職 3. 収入減 4. 被保険者資格取得								导 5. そ	5. その他()										
り女夫を	該当	1	※扶養しば いて必ず(受給状況につ	大業 組	給付金	1.受給し	ない、受	給資格なし	2.۱	申請予定(申請	中含む)	3.受給中: <u>手</u>	当日額 円		
		各種受給 状況						続きが必要と ⁷ 上・障がい者(な	手当金	1.受給し	ない、受	給資格なし	2.۱	申請予定(申請	中含む)	3.受給中: <u>手</u>	当日額 円		
						説期間中	でも加入い	ただけます。		手当金	1.受給し	ない、受	給資格なし		申請予定(申請	中含む)	3.受給中: <u>手</u>	当日額 円		
	非該当 変更	① 扶養 しなくなった日	9. 令和	年	月	日	1 <u>4</u>) 理由			5. 死亡(6. その他		月 日))		後者証回収 返不能()	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。

	が減り4 満たす			場合は、①	~®, @c	みご記	入くださ	い。											
	U	ļ	(フリカ ナ)	ケン	, ポ	アイ	ſ	2	5. 昭和 7. 平成		年	月		3	1. 男性	4	1. 実子 差子		
C.		h	(氏)		(名) ~			生年月日	9. 15 14	15	5		6	性別	② 女性	続柄	3. 配偶者	(見届)の連れ子	·, _13
	氏	.名	健化	录				居住状況		性任による別。 (18歳以上 <i>の</i>	場合は仕	送り額:	国内 ・ 海外特例) <u>万円</u> /月) → 居) 合住地 (国内 ・ 海外特		注)別居の場合は カッコ内の該当する 寺例) 〇を記入ください。		
										① 住民票 <i>0</i>		60-0008	名	古屋市()区6-1 A	ムハイツ	ソ201		
子			8 扶養 しはじめか		和 6	F 月 4	1	9 職業	1. 無職2.パート3. 年金受約	5. 흠	・中学生以 ・大学生(・の他(下 年生)	① 収. (年)		0 万円	120 _	の年収見	∪始めた日から14 見積を記入ください 収入は含みません	、こ
1) 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()							
子である被扶養者2	該	1,	12		しはじめる ず〇を囲ん				受給状況に	・ こつ 	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: <u>手当日額</u>								<u>#</u>
2			各種受約 状況	ります。	ただし、受給	合額が日	額3, 612	円(60歳以	続きが必要 ↓上・障がいき ヽただけます	とな 者は -	等当金(医手当金(い、受給資本		.申請予定(申請		3.受給中: <u>手</u> 3.受給中: <u>手</u>		
		亥当〉	①3 扶養 しなくなっ		和	F 月	日	⑭ 理由		3. 収入増加 4. 75歳到達	5. 死亡(6. その他		日)	□添付 [険者証回収 □返不能()	備考		
	就職に	こより		<i>\frac{\fir}{\fin}}}}}}}}}}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}\fir}}}}}}}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}}}}}}}}}{\frac{\frac}{\frac{\frac{\f{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{</i>	ノポ	レイジ	:	2	5. 昭和		年	月 	В	3		(4)	1 実子		
扶	養からタ	小す 場	易合		(名)	D472		生年月日	7 平成	10	6		9	性別	1. 男性 2. 女性	続柄	2. 養子	(見届)の連れ子	
C.	氏	名	健化	呆	ŕ	六二		⑤ 居住状況		売 赴任による別。 (18歳以上の			国内 ・ 海 <u>万円</u> /月		主地 (国内 •	海外特例	カッコ	別居の場合は、必 □内の該当する箇 記入ください。	
										⑦ 住民票 <i>の</i>		60-0008	名	古屋市()区6-1 Δ	△ハイ♡	ソ201		
子で			8 扶養 しはじめが		和	F 月	日	9 職業	1. 無職2. パート3. 年金受約	5. 清	・中学生以 ・大学生(の他(下 年生)	① 収. (年)				の年収見	し始めた日から14 見積を記入ください 収入は含みません	\ . .
ある	Ш		① 理日	1. 出名	E 2. 離耳	哉 3.	収入減	4. 被仍	呆 険者資格耳	取得 5.	その他(I	•	•)	•		
子である被扶養者3	該	18.	12		しはじめる ず〇を囲ん				へ この 支稿 水流に フート・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・						3.受給中: <u>手</u>	当日額			
者 3			各種受 状況	注)安新					続きが必要 ↓上・障がい*	とな				.申請予定(申請	(申請中含む) 3.受給中: <u>手当日額 円</u>			<u></u>	
									いただけます					給資格なし 2.申請予定(申請中含む)			3.受給中∶ <u>手当日額</u> F		円
	非認	亥当	① 扶養 しなくなっ		和 6	F 月 5	1	14 理由	1. 就職 2. 離婚	3. 収入増加 4. 75歳到達	5. 死亡(6. その他		日))	① 被保 ☑添付 [険者証回収 □返不能()			

【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。

【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 15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くことがあります。