

健康保険被扶養者(異動)届

令和 7 年 3 月 3 日 提出

受付年月日

●「被扶養者にするとき」と「被扶養者でなくなるとき」は申請用紙を別にしてください。
●新たに届出をする被扶養者方のみ記載してください(加入済で異動がない方は記載しないでください)

事業主・健保使用欄

ご自身の記号・番号を記入してください。
番号は右詰めでご記入ください。
(旧保険証や「資格情報のお知らせ」で確認可能です)

社会保険労務士記入欄

送付物の宛先として利用しますので
ご自身の所属部署名を記入してください

石原産業の方のみ記入
(労務担当が事業地によ
って異なるため)

石原産業株式会社

事業地

四日市

日付は和暦で
ご記入ください。

氏名	(フリガナ)	コウセイ	タモツ	性別	男・女	生年月日	昭平	6	年	3	0	3	月	1	5	日
	(氏)	厚生	(名)													
住所	〒510-0000 四日市市〇〇町〇〇1-2															

マイナナンバー(個人番号)を誤りなき

被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった

マイナンバー(個人番号)を誤りなき
ようご記入ください

資格確認書発行対象の方のみチェック

- ・マイナンバーカード未作成
- ・マイナンバーカードの保険証利用
未登録
- ・受診に介助が必要な方等

被扶養者欄1	氏名	(フリガナ) コウセイ	(名) ケン	個人番号	0000000000000000									
		(氏) 厚生		生年月日	昭・平・令	07	02	25	性別	男	女	続柄	二男	
		険		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。	1.同居 2.別居	海外特例要件	該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定 4.海外					
住所	同上			海外特例要件	理由	1.国内転入(令和 2.その他(
				海外特例要件	理由	1.出生 2.離職 3.収入減 4.その他(
				海外特例要件	理由	1.出生 2.離職 3.収入減 4.その他(
該当	被扶養者になった日	令和	07	02	25	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.死亡 5.小・中学生以下 6.高・大学生(年生) 7.その他() 8.後期高齢者	収入	月	0	年	円	理由	1.出生 2.離職 3.収入減 4.その他() 5.その他()

被扶養者にする場合
該当に○

被保険者が単身赴任の場合、「同居」としてください。
別居の場合、仕送り額の証明書類が必要です。
(通学のため別居する学生は仕送り証明不要)

「被扶養者になった日」の日付

出生: 出生日
離職: 退職後すぐ扶養に入る場合は退職の翌日
収入減: 契約変更や事業廃業などで収入が基準内となった事案発生日
同居: 住民票をうつした日
その他: 失業給付受給終了の場合は給付終了日翌日

※事案発生日から1ヵ月以上経って届出受理した場合は
認定日は1ヵ月までしか遡りません。

添付書類を忘れず添付してください。

【全員に必要なもの】

・住民票

・マイナンバー(個人番号)がわかるもの

【18歳以上の方全員に必要なもの】

・所得証明書や課税証明書(公的機関発行)

●「健康保険被扶養者認定確認書」を確認のうえ、必要書類をそろえてください。

自筆の場合押印不要

障害や病気など就労できない特別な理由がある場合にご記入ください。

上記の記入事項は事実と相違ありません。

被保険者氏名

厚生 太郎

厚生

健康保険被扶養者(異動)届

令和 7 年 4 月 3 日 提出

事業所	事務主記入欄	事務主名	電話	社会保険労務士記入欄	石原産業の方のみ記入 (労務担当が事業地によって異なるため)	受付年月日
<div>●「被扶養者にするとき」と「被扶養者でなくなるとき」は申請用紙を別にしてください。 ●新たに届出をする被扶養者方のみ記載してください(加入済で異動がない方は記載しないでください)</div>						
事業主・健保使用欄						
ご自身の記号・番号を記入してください。 番号は右詰めでご記入ください。 (旧保険証や「資格情報のお知らせ」で確認可能です)						
送付物の宛先として利用しますので ご自身の所属部署名を記入してください						
被保険者等記号						
社名						
事業地						
被保険者欄						
氏名						
性別						
生年月日						
昭平						
501103						
住所						
大阪府大阪市此花区桜島1丁目1002号室						
被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」を記入してください						
被扶養者でなくなるときはマイナンバー(個人番号)記入不要です						
子の場合は長男、二男、長女、養子、養女等の詳細がわかるようご記入ください						
資格確認書発行要否						
長女						
「被扶養者でなくなった日」の日付 死亡: 死亡日の翌日 就職: 入社日 収入増加: 契約変更など事案発生日 後期高齢者: 75歳の誕生日 その他...失業給付受給開始日 扶養変更などで他の方の扶養になった日 など						
被扶養者欄1						
氏名						
(氏)						
(名)						
個人番号						
生年月日						
昭平						
120531						
性別						
男・女						
続柄						
長女						
住所						
同上						
被扶養者になった日						
令和						
070401						
職業						
理由						
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()						
1. 死亡						
2. 就職						
3. 収入増加						
4. 後期高齢者						
5. その他()						
備考						
被扶養者でなくなる場合 非該当に○						
被扶養者欄2						
氏名						
(氏)						
(名)						
個人番号						
生年月日						
昭平						
120531						
性別						
男・女						
続柄						
二女						
住所						
〒359-1164 埼玉県所沢市三ヶ島1丁目000-0000ハイム 201						
被扶養者になった日						
令和						
070401						
職業						
理由						
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()						
1. 死亡						
2. 就職						
3. 収入増加						
4. 後期高齢者						
5. その他()						
備考						
被扶養者でなくなった日						
令和						
070401						
理由						
備考						
被扶養者欄3						
氏名						
(氏)						
(名)						
個人番号						
生年月日						
昭平						
120531						
性別						
男・女						
続柄						
理由						
1. 留学						
2. 同行家族						
3. 特定活動						
4. 海外婚姻等						
5. その他()						
1. 国内転入(令和 年 月 日)						
2. その他()						
1. 出生						
2. 離婚						
3. 収入減						
4. 同居						
5. その他()						
自筆の場合押印不要						
※被扶養者の「該当」と「非該当」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」は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)						
上記の記入事項は事実と相違ありません。						
被保険者氏名						
健保 華子						