

健康保険被扶養者（異動）届

承認 年	常務理事	記入例
	健保使用欄	

記号・番号は
保険証に記載されています。

届出日は必ず記入下さい。

【申請者】

届出日 ○○年 ○月 ○日

被 保 険 者 欄	被保険者証の 記号	○○	被保険者証の 番号	○○○○○○	所属名	○○支店 ○○部	備考	
	(フリガナ) 氏名	ケンコウ 健康	(名) 太郎	タロウ 太郎	生年月日	5.昭和 7.平成		年 1
					住民票 住所	〒○○○-○○○ 名古屋市○○区△△町□□-□□		

【異動がある被扶養者について記入】

被 扶 養 者 欄	氏名	健康 健康	ハナコ 花子	生年				性別	女	
	続柄	妻	職業	無職	収入 (年収)	0	円	住民票 住所	1.同居 2.別居	
被扶養者 になった 日		令和	3	1	0	1	被扶養者 から除か れた日	9.令和	理由	離職のため
被 扶 養 者 欄	氏名				生年月日				性別	1.男 2.女
	続柄				同居 別居					
被扶養者 になった 日		9.令和				被扶養者 から除か れた日	9.令和	理由		

理由は具体的に記入下さい。
(増の場合) 出生、結婚、離職等
(減の場合) 就職、収入増、雇用保険受給等

続柄は正確に記入下さい。
例) 長男、次男、義母 等

【被扶養者になった日】とは
被扶養者としての事実が発生した日以降で認定を希望する日
を記入して下さい。
<被扶養者としての事実が発生した日 例>
・離職 → 離職の日の翌日(3月末退職の場合は4月1日)
・結婚し同居を始めた日 → 同居を始めた日
原則として住民票で確認できる日付となります
入籍しても別居している場合は生計維持の確認が必要
・雇用保険受給終了 → 受給終了日の翌日
* 明らかな事実発生日がない場合や、正当な理由なく申請
が遅れた場合は、申請書類を受理し、被扶養者として生計維
持されていることが確認できた日を認定日とします。

【被扶養者から除かれた日】とは
<例>
・就職 → 就職日 (4月1日就職の場合は4月1日)
・離婚 → 離婚日の翌日
・雇用保険受給開始 → 受給開始日
失業認定日、振込日等が記入されている場合でも、受給
開始日に削除します。

【返却・添付書類等】
・保険証カード、限度額適用認定証など発行済の証の
返却をお願いします。
・雇用保険受給開始の場合は、「雇用保険受給資格者
証(写)」を添付してください。

【添付書類等】
「被扶養者認定に必要な証明書類一覧表」をご覧いただき、
証明書類の添付をお願いします。

- この届出は被扶養者に異動が生じたときから5日以内に提出してください。
- 初めての被扶養者認定申請の場合は、**事業主の指示に従って個人番号(マイナンバー)**を届け出てください。
「被扶養者認定に必要な提出書類一覧表」を参照し、異動日、収入等を証明する書類を添付してください。
- 扶養削除の場合は、必ず該当者の保険証カードを添付してください。

受付年月日

事業所 所在地	〒 460-0008 名古屋市中区栄1-20-31
事業所 名称	株式会社トーエネック ○○支店
事業所 担当者名	事業所 担当者名
受付日	令和 3年 10月 5 日 (担当者名)

社会保険労務士記載欄