

記入例

健康保険 被扶養者(異動)届

赤字部「記入必須」

この届出を出す際の標準報酬月額	記入不要	円
	千円 総合所得月額	円

常務理事	事務長	担当者
記入不要		

三菱電機ビルソリューションズ健康保険組合 御中

令和 6 年 1 月 5 日提出

被 保 険 者	記号	123	番号	45678	氏名	フリガナ ケンコウ タロウ 健康 太郎	生年月日	昭・平・令 50 年 12 月 1 日	性別	男・女	
	資格取得日	昭・平・令 22 年 4 月 1 日	住民票住所	〒 123 - 4567 ●●県●●市●●1-2-3 ●●マンション123号室							
	会社名	■■■■株式会社									
	所属	▲▲	本社 支社	▲▲	部 支店	▲▲	課(G) 営業所				
所在地	◆◆県◆◆市◆◆										

保険証に記載の記号・番号・資格取得日を記入
※資格取得日=入社日とは限らないので注意

被保険者が単身赴任で住民票を移転していない場合等、別居であっても住民票住所が同一となるケースもあり得る

今回申請する対象者のみ記入

追加 ・ 削除	氏名	フリガナ ケンコウ ハナコ 健康 花子	続柄※1	妻	生年月日	昭・平・令 51 年 4 月 2 日	性別	男・女	住居	同居・別居	
	マイナンバー※2	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	職業	無職	収入(月収) 例給与・年金・不動産収入等	0 円	扶養し始めた日又は扶養しなくなった日	令 6 年 1 月 1 日	別居時の住民票住所 ●●県●●市●●1-2-3 ●●マンション123号室		
	理由	追加→保険加入※3・出生・婚姻・退職・雇用保険受給終了・同居・収入減 その他() 削除→就職・離婚・婚姻・死亡・雇用保険受給開始・扶養者変更・別居・収入増・その他()									
	追加 ・ 削除	氏名	フリガナ ケンコウ イチロウ 健康 一郎	続柄※1	長男	生年月日	昭・平・令 12 年 9 月 15 日	性別	男・女	住居	同居・別居
マイナンバー※2	記入不要		職業	会社員	収入(月収) 例給与・年金・不動産収入等	25万 円	扶養し始めた日又は扶養しなくなった日	令 6 年 1 月 1 日	別居時の住民票住所		
理由	追加→保険加入※3・出生・婚姻・退職・雇用保険受給終了・同居・収入減 その他() 削除→就職・離婚・婚姻・死亡・雇用保険受給開始・扶養者変更・別居・収入増・その他()										
追加 ・ 削除	氏名	フリガナ	続柄※1		生年月日	昭・平・令 年 月 日	性別	男・女	住居	同居・別居	
マイナンバー※2			職業		収入(月収) 例給与・年金・不動産収入等	円	扶養し始めた日又は扶養しなくなった日	令 年 月 日	別居時の住民票住所		
理由	追加→保険加入※3・出生・婚姻・退職・雇用保険受給終了・同居・収入減 その他() 削除→就職・離婚・婚姻・死亡・雇用保険受給開始・扶養者変更・別居・収入増・その他()										

1, 2の証として、確認欄に「レ」点を記入のこと

確認欄	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------

この届出については、1, 2の要件を満たしたものである。
1. 申請者本人(被保険者)が作成したものである。
2. 記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。

※1 「続柄」は詳細に記入して下さい。例)長男・養女・連れ子等(子は不可)
※2 マイナンバーは、削除時は記入不要です。
※3 入社等での新規(再)加入時は、扶養理由を「保険加入」としてください。
なお、「保険加入」の扶養し始めた日は資格取得日となります。 ※4 「別居時の住民票住所」欄は、住居が別居の時のみ記入願います。