

記入例

健康保険 被扶養者(異動)届

赤字「記入必須」

この届出を出す際の標準報酬月額	この届出を提出する月の標準報酬月額	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 年 月 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・資格取得日を記入者が※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	資格確認書 発行要否 ※5	<input type="checkbox"/> 発行が必要	
	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() 別居時の住民票住所 ●●県●●市●●1-2-3 ●●マンション123号室									
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	資格確認書 発行要否 ※5	<input type="checkbox"/> 発行が必要
	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() 別居時の住民票住所 ●●県●●市●●1-2-3 ●●マンション123号室									
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	資格確認書 発行要否 ※5	<input type="checkbox"/> 発行が必要	
	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() 別居時の住民票住所 ●●県●●市●●1-2-3 ●●マンション123号室									

※1,2の証として、確認欄に「レ」点を記入のこと

確認欄	この届出については、1,2の要件を満たしたものである。
<input checked="" type="checkbox"/>	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。

※5 「発行が必要」に✓を付けた場合は、「資格確認書交付申請書」も併せて提出ください。ただし新規加入(被保険者の入社)時の手続きに限り、加入日から1ヵ月以内であれば「資格確認書交付申請書」のご提出は不要です。 <R061202>