## 健康保険被扶養者異動届

は記載しないでください。注意事項、記入方法につきましては、裏面をご覧ください 田和 □男 被保険者 被保険者 生年月日 性別 □平成 被 記号 番号 □女 □令和 □昭和 保 (フリガナ) × 取得 険 □平成 年月日 者 □令和 氏.名 欄 住民票 住所 ・被扶養者になった場合は、異動事由「増」、被扶養者でなくなった場合は、異動事由「減」によしてください。 資格喪失証明書をご希望の ・日本国内に被扶養者の住民票がない場合は、裏面の要件を確認いただき、該当する番号を【該当番号欄】 方は別紙「資格喪失証明書交 被保険者 失 に必ず記載してください。 証 付申請書」が必要となります。 ・異動事由がその他や添付書類の内容について補足する事項がある場合は、別紙「申請理由書」を記入して (当組合HPに掲載) ください。(当組合HPに掲載) (フリガナ) □平成 性別 生年月日 続柄 (氏) (名) □<u>令和</u> 氏名 □里 個人番号 (総合事務部で記載 □女 住民票 □同居 被 該当番号 住所 □別居 扶 【裏面参照】 ※住民票住所 養 ➡住民票住所を記載 で同別居確認 ※日本国内に住民票がない場合は、【裏面】の該当番号を記入してください。 者 異動事由 □入社 □出生 □婚姻 □退職 異動 欄 □収入減 □失業給付終了 令和 年月日 認定日 □その他(別紙に詳しく理由を記載してください) □増 年間収入額 収 □有 □住民票住所と同じ 膱 居 業 入 □無 所 □住民票住所と異なる➡居所を記載 異動事由 □就職 □死亡 □離婚 異動 □社保加入 □失業給付開始 **令和** 年月日 □減 削除日 □その他( 一昭和 (フリガナ) 性別 続柄 牛年月日 □平成 (名) (氏) 氏名 □令和 □男 個人番号 (総合事務部で記載 \* \* \* \* \* \* \* \* □女 住民票 □同居 該当番号 住所 扶 別居 【裏面参照】 ※住民票住所 で同別居確認 養 ➡住民票住所を記載 ※日本国内に住民票がない場合は、【裏面】の該当番号を記入してください 者 異動事由 □入社 □出生 □婚姻 □退職 異動 欄 □収入減 □失業給付終了 令和 年月日 観定日 2 □その他(別紙に詳しく理由を記載してください) □増 年間収入額 膱 ΠΔ □有 居 □住民票住所と同じ 所 入 □無 □住民票住所と異なる➡居所<u>を記載</u> 四 異動事由 □就職 □死亡 □離婚 異動 □社保加入 □失業給付開始 令和 年月日 □減 削除日 □その他( (フリガナ) 性別 続柄 生年月日 □平成 (F) 名) □<u>令和</u> 氏.名 □男 個人番号 \* \* (総合事務部で記載 □女 □同居 住民票 被 該当番号 住所 □別居 扶 【裏面参照】 ※住民票住所で同別居確認 ➡住民票住所を記載 養 ※日本国内に住民票がない場合は、【裏面】の該当番号を記入してください 者 異動事由 □入社 □出生 □婚姻 □退職 X 異動 欄 □収入減 □失業給付終了 令和 **年日日** 認定日 3 □その他(別紙に詳しく理由を記載してください) □増 年間収入額 □有 IJΔ 居 □住民票住所と同じ 所 入 □無 □住民票住所と異なる➡居所を記載 四 異動事由 □就職 □死亡 □離婚 異動 □社保加入 □失業給付開始 令和 年月日 □減 削除日 □その他( 上記の通り証明します。 令和 年 月 日 提出 受付年月日 この届出については、①または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記載内容について誤りがないか申請者本人が確認している。 ※健保使用欄 常務理事 担 当 事業所 所在地 名 称 事業主 氏 名

## 【注意事項】

- 1.文字の消えないボールペンを用いて記入してください。(文字が消える場合は、届を受理することができません)
- 2.添付書類は健康保険組合ホームページの「被扶養者認定に必要な添付書類一覧表(公的書類等)」 「該当書類一覧表」を参照してください。
- 3.異動事由(減)の場合は申請対象者の被保険者証を添付してください。
- ※被保険者証を返納できない場合は、別紙「被保険者証滅失届・回収不能届」を提出してください。(当組合HPに掲載)
- 4.認定対象者の個人番号を所定の方法で同時に提出してください。

## 【記入方法】

〇被保険者欄

・被保険者記号・番号:資格取得時に払い出しされた被保険者記号・番号をご記入ください。

・氏名:被保険者氏名を記入してください。

氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名を記入してください。 :年号は該当するものを♥し、被保険者の生年月日を記入してください。

性別:該当するものを√してください。

・住民票住所:被保険者の住民票の住所を記入してください。

〇被扶養者欄

•生年月日

・氏名:申請対象者の氏名を記入してください。

氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名を記入してください。

・性別:該当するものを✔してください。

・続柄 : 被保険者との続柄を「夫」、「妻」、「長男」、「二女」、「父」、「母」等と記入してください。

・生年月日 : 年号は該当するものを✔し、申請対象者の生年月日を記入してください。

・住民票住所:被扶養者の住民票住所が被保険者と同じ、または被保険者と異なるのいずれかによし、

異なる場合は被扶養者の住民票住所をご記入ください。

・居所 :住民票住所と同一、または住民票住所と異なるのいずれかに♥してください。

異なる場合は現在のお住いの住所を記入してください。

・年間収入額:今後1年間の年間収入見込額を記入してください。

収入には、非課税対象のもの(交通費・障害・遺族年金、失業給付、傷病手当金等)も含みます。

・異動事由:該当する異動(扶養の異動)事由によしてください。

・異動年月日 : 被保険者の資格取得に伴う場合 「理由=入社、異動年月日=入社日」

(増の場合) :出生の場合「理由=出生、異動年月日=出生日」

: 婚姻の場合「理由=婚姻、異動年月日=婚姻日」: 退職の場合「理由=退職、異動年月日=退職日」

: 収入減の場合「理由=収入減、異動年月日=事由発生日」

:失業給付終了の場合「理由=失業給付終了、異動年月日=給付金の受給終了日」

・異動年月日 : 就職の場合「理由=就職、異動年月日=資格取得日」

(減の場合) : 死亡の場合「理由=死亡、異動年月日=逝去日」

:離婚の場合「理由=離婚、異動年月日=離婚日」

: 社会保険加入の場合「理由=社保加入、異動年月日=資格取得日」

: 失業給付受給開始の場合「理由=失業給付開始、異動年月日=受給開始日」

: 収入増加により国民健康保険へ加入の場合

「理由=その他に収入増と記入、異動年月日=事由発生日」

## 【日本国内に被扶養者の住民票がない場合】

被扶養者が以下いずれかの要件に該当するか確認いただき、該当する番号を被扶養者異動届に記載のうえ、確認書類を添付してください。

番号	1	2	3	4	5
要件	外国において留 学をする学生	外国に赴任する被保 険者に同行する者 【具体例】 家族帯同ビザが発行さ れるもの	観光、保養又はボランティア活動 その他就労以外の目的で一時 的に海外に渡航する者 【具体例】 ワーキングホリデー制度を利用して 渡航するもの、外国において留学す る学生に同行する家族等、原則とし てビザに有効期限があるもの	被保険者が外国に赴任している間に当該被保険者との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの 【具体例】 ・海外赴任中に生まれた被保険者の子ども ・海外赴任中に現地で結婚した配偶者 ・海外赴任中に縁組を結んだ特別養子	①から④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者 【具体例】 留学等の理由で渡航する被扶養者の海外在住中に生まれた子ども等
確認書類			査証、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	出生や婚姻等を証明する書類 等の写し	出生や婚姻等を証明する 書類等の写し等