健康保険　被扶養者(異動)届

(記入例)

常務理事	事務長	担当者

(健保押印欄)

太枠内をご記入ください。訂正がある場合は、必ず黒の消えないペンで二重線を引き、楷書ではっきりと訂正してください。

被保険者欄

被保険者証等記号番号	記号 1000	番号 12345	
氏名	(フリガナ) ケンポ (氏) 健保	タロウ (名) 太郎	
資格取得年月日	昭和 平成(○) 令和 1年0月4日0		
生年月日	昭和 平成(○) 令和 50年05月52日	性別 男(○) 女	
住民票住所	〒164－0001 東京都 中野区 中野 4丁目10番2号		
居所	〒－ (住民票住所と居所が同じ場合は記入不要)		

被扶養者欄1

氏名	(フリガナ) ケンポ (氏) 健保	ハナコ (名) 花子	個人番号
生年月日	昭和 平成(○) 令和 55年06月27日	性別 男 女(○)	続柄(長男・長女等) 妻
住民票住所	同居(○) 別居 別居の場合は別居の住民票住所を記入してください 〒－ 同上		
居所	住民票住所と居所が同じ場合は記入不要 〒－		
職業	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(　)	年収 90万 扶養(減)の場合は記入不要 円	海外居住者また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。
海外特例要件	該当: 1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.その他(　)	非該当: 1.国内転入(令和　年　月　日) 2.その他(　)	

※個人番号(マイナンバー)の記入については各事業所人事総務担当の案内に従ってください。

被扶養者(増)の場合

増	被扶養者になった日	令和 06年12月01日	理由: 1.出生 2.離職 3.収入減(○) 4.婚姻 5.扶養異動 6.入社(被保険者資格取得) 7.失業給付受給終了 8.その他(　)
	資格確認書発行要否	☑ 発行が必要	※健保記入欄 認定日 令和　年　月　日

被扶養者(減)の場合

減	被扶養者でなくなった日	令和 06年11月20日 死亡の場合:死亡日翌日を記入してください	理由: 1.就職(○) 2.収入増 3.離婚 4.扶養異動 5.検認 6.後期高齢者(75歳到達・障害) 8.死亡(令和　年　月　日)

被扶養者(減)の場合は、今お持ちの「保険証」または「資格確認書」を必ず添付

※マイナ保険証を所持している方は発行不可

以下の理由に該当する方のみ本人の申請により発行します。
- マイナンバーカード未取得者
- マイナンバーカード返納者
- マイナンバーカードは持っているが、マイナ保険証の利用登録を行っていない方
- 利用登録解除者、登録解除の申請をした方
- マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの方

※お手元に、キリン健保発行の被保険者証(黄色いプラスチックのカード)をお持ちの方は必ず添付をお願いします。
→保険証のおもて面に油性マジック等の消えないペンで×印を入れてください。

また、有効期限前の資格確認書をお持ちの方も添付をお願いします。

被扶養者欄2

氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	個人番号
生年月日	昭和 平成 令和	性別 男	
住民票住所	同居 別居 別居の場合は別居の住民票住所を記入してください 〒－		
職業	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(　)	年収 円	海外居住者また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。
海外特例要件	該当: 1.留学 2.同行家族 5.その他(　)	非該当: 1.国内転入(令和　年　月　日) 2.その他(　)	

増	被扶養者になった日	令和　年　月　日	理由: 1.出生 2.離職 3.収入減 4.婚姻 5.扶養異動 6.入社(被保険者資格取得) 7.失業給付受給終了 8.その他(　)
	資格確認書発行要否	□ 発行が必要	※健保記入欄 認定日 令和　年　月　日
減	被扶養者でなくなった日	令和　年　月　日 死亡の場合:死亡日翌日を記入してください	理由: 1.就職 2.収入増 3.離婚 4.扶養異動 5.検認 6.後期高齢者(75歳到達・障害) 7.失業給付受給開始 8.死亡(令和　年　月　日) 9.その他(　)

被扶養者(減)の場合は、今お持ちの「保険証」または「資格確認書」を必ず添付

※健保記入欄 削除日 令和　年　月　日

受付年月日

令和　年　月　日提出

事業所所在地	〒
事業所名称	申請者は記入しないでください。
事業主氏名	
電話番号	

社会保険労務士の代行者印