健康保険被扶養者（異動）届

記入例
（配偶者･子ども以外の家族の認定）

健保	係	事

受付年月日

事業所に提出する日を記入する

【提出日】令和　7　年　5　月　1　日

事業主記入欄		
	事業所所在地	〒 810 － 1230 福岡市中央区〇〇〇1-1-1
	事業所名称	〇〇〇株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長　〇〇　〇〇〇
	電話番号	〇〇〇（〇〇〇）（〇〇〇〇）

社会保険労務士記入欄

被保険者欄						
被保険者等記号・番号	記号 98	番号 987654	再雇用等の場合旧記号番号	記号	番号	
生年月日	昭・[✓ 平]・令　05年05月25日	性別	[✓ 男]・女	取得年月日	昭・平・[✓ 令]　02年05月01日	
氏名	（フリガナ）ケンポ　タロウ （氏）健保　（名）太郎	住民票住所	〒 810 － 1230 福岡県福岡市〇〇区〇-〇-〇			

被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」、氏名や住

必ずご記入ください。

「変

被保険者との続柄「父」「母」「兄」等を記入する。

被扶養者欄1							
氏名	（フリガナ）ケンポ　ミツコ （氏）健保　（名）光子	個人番号	1234 5556 7890				
		生年月日	[✓ 昭]・平・令　39年07月03日	性別	男・[✓ 女]	続柄	母
住民票住所	被扶養者の住民票住所を記入する。（郵便番号必須）　被保険者と同居の場合は記入不要.	[✓ 1.同居] 2.別居	海外居住者又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	海外特例要件	理由	1.留学　3.特定活動　5.その他（　） 2.同行家族　4.海外婚姻等
					海外特例要件	理由	1.国内転入（令和　年　月　日） 2.その他（　）
[✓ 該当]	被扶養者になった日　令和　07年05月10日	職業	[✓ 1.無職]　4.小・中学生以下 2.パート　5.高・大学生（　年生） 3.年金受給者　6.その他（　）	理由	1.出生　4.同居 2.離職　[✓ 5.その他]（父の死亡により、私が母を扶養するため） 3.収入減		
非該当 変更	被扶養者で なくな	年　月　日	理由	1.死亡　4.後期高齢者 2.就職 3.収入増		資格確認書発行要否	☑ 発行が必要

その他に〇を付け、理由を記入する。

原因発生日を記入する。
（例）･死亡日の翌日
･仕送り送金日
･同居開始日

下記申請理由に該当するため資格確認書の発行が必要な場合は、「発行が必要」にチェックをつけ、資格確認書（再）交付申請書を必ず添付する。

〔申請理由〕
- マイナンバーカードを作っていない方
- マイナンバーカードを返納した方
- マインバーカードの電子証明書の有効期限が切れている方
- マイナンバーカードを持っているが、健康保険証利用登録を行っていない方
- マイナンバーカードを紛失･き損した方
- マイナンバーカードの更新中の方
- マイナ保険証による受診に第三者（介助者など）のサポートが必要な方

被扶養者欄1					
氏名	（フリ （氏）		個人番		
			生月		
住民票住所	〒　－		1.同 2.別		
該当	被扶養者になった日	令和　年　月　日	職業	1.無職 2.パート 3.年金受	
非該当 変更	被扶養者でなくなった日	令和　年　月　日	理由	1.死亡 2.就職 3.収入増	

被扶養者欄1							
氏名	（フリガナ） （氏）　（名）	個人番号					
		生年月日	昭・平・令　年　月　日	性別	男・女	続柄	
住民票住所	〒　－	1.同居 2.別居	海外居住者又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	海外特例要件	理由	1.留学　3.特定活動　5.その他（　） 2.同行家族　4.海外婚姻等
					海外特例要件	理由	1.国内転入（令和　年　月　日） 2.その他（　）
該当	被扶養者になった日	令和　年　月　日	職業	1.無職　4.小・中学生以下 2.パート　5.高・大学生（　年生） 3.年金受給者　6.その他（　）	理由	1.出生　4.同居 2.離職　5.その他（　） 3.収入減	
非該当 変更	被扶養者でなくなった日	令和　年　月　日	理由	1.死亡　4.後期高齢者 2.就職　5.その他（　） 3.収入増加	備考	資格確認書発行要否	☐ 発行が必要

※被扶養者の「該当」と「非該当（変更）」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」、「変更」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

扶養に関する申立書（添付書類の内容について補足する事項がある場合に記入してください。

申立の事実に相違ありません。　氏名

記入方法

○被保険者欄

- ・提出日　：事業所に提出する日をご記入ください。
- ・被保険者等記号・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。
- ・再雇用等の場合旧記号番号　：再雇用、転籍等の場合は、旧記号番号をご記入ください。
- ・氏名　：氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名をご記入ください。
- ・生年月日　：年号は該当するものを○で囲んでください。
- ・性別　：該当するものを○で囲んでください。
- ・取得年月日　：被保険者の資格取得年月日をご記入ください。
- ・住民票住所　：住民票の住所をご記入ください。

○被扶養者欄

- ・氏名　：氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名をご記入ください。
- ・続柄　：被保険者との続柄を「夫」、「妻」、「長男」、「長女」、「父」、「母」等と記入してください。
- ・個人番号　：本人確認を行ったうえで、個人番号をご記入ください。
- ・住民票住所　：被保険者と同居または別居のいずれかを○で囲み、同居の場合は住所記入は不要です。別居の場合は、住所欄に住民票の住所をご記入ください。
  なお、海外居住者については、国内における協力者住所（親族、被保険者の勤務先住所等）を方書きも含めてご記入
  「備考」欄に海外居住先の住所及び国内協力者が親族の場合は氏名及び続柄をご記入ください。
- ・被扶養者になった日　：被保険者の健康保険加入と同時に提出する場合は「取得年月日」と同日、それ以外の場合は出生年月日等の実際に被扶養者になった日をご記入ください。
- ・理由　：被扶養者となった理由を○で囲んでください。ただし、『被保険者資格取得届』と同時に提出する場合は記入不要です。
- ・被扶養者でなくなった日　：死亡による場合は死亡日の翌日を、それ以外の場合は非該当になった当日の日付をご記入ください。
- ・海外特例要件　：海外特例要件該当・非該当のいずれかを○で囲み、理由をご記入ください。海外特例要件非該当で国内転入の場合は転入した日をご記入ください。
- ・備考　：被扶養者情報に変更がある場合は、変更の内容とその理由をご記入ください。