

# 健康保険 被扶養者(異動)届

被 保 険 者 欄	被保険者証の 記号・番号	—	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	備考	<input type="checkbox"/> 本人記載
	氏名	(フリガナ)	取得 年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	収入 (年収)	円
		住所							

被保険者本人が届書を作成した場合は、備考欄の「本人記載」にチェックを入れてください。その場合、押印・署名は省略できます。

被 扶 養 者 欄	(フリガナ)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女			
	氏名	個人番号									
		続柄	職業	収入 (年収)	円	住所	1.同居 2.別居		別居の場合 〒 -		
	被扶養者 になった日	9.令和	年	月	日	被扶養者から 除かれた日	9.令和	年	月	日	理由
	住民票 住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒 -	都道 府県	市区 町村	当該届出書の 提出年1月1日 の住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒 -	都道 府県	市区 町村	備考

「住民票住所」「1月1日の住所」が被扶養者欄の住所と同じ場合、同上にチェックを入れてください。違うときは記入が必要です。(他の被扶養者欄においても同様)

被 扶 養 者 欄	(フリガナ)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女			
	氏名	個人番号									
		続柄	職業	収入 (年収)	円	住所	1.同居 2.別居		別居の場合 〒 -		
	被扶養者 になった日	9.令和	年	月	日	被扶養者から 除かれた日	9.令和	年	月	日	理由
	住民票 住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒 -	都道 府県	市区 町村	当該届出書の 提出年1月1日 の住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒 -	都道 府県	市区 町村	備考

被 扶 養 者 欄	(フリガナ)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女			
	氏名	個人番号									
		続柄	職業	収入 (年収)	円	住所	1.同居 2.別居		別居の場合 〒 -		
	被扶養者 になった日	9.令和	年	月	日	被扶養者から 除かれた日	9.令和	年	月	日	理由
	住民票 住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒 -	都道 府県	市区 町村	当該届出書の 提出年1月1日 の住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒 -	都道 府県	市区 町村	備考

【被保険者記載欄】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、該当する番号を備考欄に記載してください。

【事業主記載欄】

本人押印・署名の省略にあたり、被保険者に届出意思を確認しました。

令和 年 月 日 提出 受付印

本人押印・署名の省略にあたり、記載内容について誤りがないか被保険者本人が確認しています。

事業所 所在地	〒 -
事業所 名称	
事業主 氏名	
電話番号	( )

理事長	常務理事	事務長	係

社会保険労務士記載欄

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、該当する番号を表面の備考欄に記載してください。  
また、「被扶養者現況申立書」に記入し、添付してください。

番号	要件	添付書類
①	外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書入学証明書等の写し
②	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	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
③	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	査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティアの参加同意書等の写し
④	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供 ・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	出生や婚姻等を証明する書類等の写し
⑤	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供等	出生や婚姻等を証明する書類等の写し等