

正

# 記入例

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	係員

## 健康保険 被扶養者(異動)届

令和 5 年 12 月 21 日 提出

受付日付印

事業主記入欄	事業所記号	3 3 3 3
	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。	
	事業所所在地	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 東京都新宿区新宿〇丁目〇〇番〇〇号
	事業所名称	〇〇〇〇 株式会社
	事業主氏名	代表取締役 〇〇 〇〇
電話番号	〇〇 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇	

社会保険労務士記載欄
氏名等

被保険者	被保険者番号	5555	氏名	(フリガナ) ソクリョウ 測定 (氏) 測定 (名) タロウ 太郎	生 年 月 日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1. 男 2. 女
	取得年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	標準報酬月額	380	千円	住民票住所	〒 171 - 0021 東京都豊島区西池袋△丁目△番地△ 〇〇マンション△号室	

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」を○で囲んでください。

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

被扶養者1	氏名	(フリガナ) ソクリョウ 測定 (氏) 測定 (名) ハナコ 花子	生 年 月 日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1. 男 2. 女	続柄	妻				
	個 人 番 号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	住民票住所	同居 別居	被保険者と同居している場合は記入不要です。 〒 -										
	該当	被扶養者になった日	令和	年	月	日	該当理由	1.出生 2.離職 3.収入減	4.同居 5.被保険者の加入と同時に 6.その他(備考欄へ)	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・専門学生 6.その他( )	年収	600,000	円
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	非該当理由	1.死亡 2.就職 3.収入増	4.別居 5.75歳到達 6.その他(備考欄へ)	備考					

被扶養者2	氏名	(フリガナ) ソクリョウ 測定 (氏) 測定 (名) イチロウ 一郎	生 年 月 日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1. 男 2. 女	続柄	子				
	個 人 番 号	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	住民票住所	同居 別居	被保険者と同居している場合は記入不要です。 〒 460 - 0001 愛知県名古屋市中区三の丸△丁目△番地△ 〇〇アパート△号室										
	該当	被扶養者になった日	令和	年	月	日	該当理由	1.出生 2.離職 3.収入減	4.同居 5.被保険者の加入と同時に 6.その他(備考欄へ)	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・専門学生 6.その他( )	年収	0	円
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	非該当理由	1.死亡 2.就職 3.収入増	4.別居 5.75歳到達 6.その他(備考欄へ)	備考					

被扶養者3	氏名	(フリガナ) (氏) (名)	生 年 月 日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1. 男 2. 女	続柄					
	個 人 番 号		住民票住所	同居 別居	被保険者と同居している場合は記入不要です。 〒 -										
	該当	被扶養者になった日	令和	年	月	日	該当理由	1.出生 2.離職 3.収入減	4.同居 5.被保険者の加入と同時に 6.その他(備考欄へ)	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・専門学生 6.その他( )	年収		円
	非該当	被扶養者でなくなった日	令和	年	月	日	非該当理由	1.死亡 2.就職 3.収入増	4.別居 5.75歳到達 6.その他(備考欄へ)	備考					