**健康保険被扶養者（異動）届**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業主記入欄 | 事業所名称 | 社名 | 事業主氏名 | 代表者名 |

|  |
| --- |
| 受付年月日 |

|  |
| --- |
| 社会保険労務士記入欄 |
| 社労士が提出代行する場合は要入力 |

 |
|  | 事業所所在地 | 住所 |  |
|  | 電話番号 | 00-0000-0000　 |  |
|  |[ ]  この届出については、①又は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記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者欄 | 被保険者等記号番号 | 00―0000 | 生年月日 | （要選択） | 00年00月00日 | 性別 | （要選択） | 標準報酬月額 | 　　千円 |
| 氏名 | （フリガナ） | ハンワ | コウギョウ | 取得年月日 | （要選択） | 00年00月00日 |
| （氏） | 阪和 | （名） | 興業 | 年収 | 　　 |
| 住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 被保険者の住民票住所をご入力ください |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被扶養者欄１ | 氏名 | （フリガナ） | ハンワコウギョウ | 個人番号 | 0000―0000―0000 | 生年月日 | （要選択） | 00年00月00日 |
| （氏） | （名） |
| 阪和 | 興業 | 性別 | （要選択） | 続柄 | 　 | （要選択） | 資格確認書即時発行要否 | （空白） |
| 住所 | 〒　000　－　被扶養者の住民票住所を入力　 | 海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を選択・記入してください。 | 海外特例要件に（必要時選択） | 該当時理由 | （海外特例要件外当時要選択） |
| 非該当時理由 | （海外特例要件非該当時要選択） |
| ↓選択**該当** | 被扶養者になった日 | 令和 | 00年00月00日 | 職業 | （左が「該当」の場合要選択） | 年収 | 0000000 | 理由 | （左が「該当」の場合要選択） |
| 円 |
| 被扶養者でなくなった日 | 令和 | 00年00月00日 | 理由 | （左が「非該当」時要選択） | 備考 | 　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被扶養者欄２ | 氏名 | （フリガナ） | ハンワコウギョウ | 個人番号 | 0000―0000―0000 | 生年月日 | （要選択） | 00年00月00日 |
| （氏） | （名） |
| 阪和 | 興業 | 性別 | （要選択） | 続柄 |  　 | （要選択） | 資格確認書即時発行要否 | （空白） |
| 住所 | 〒000　－0000　被扶養者の住民票住所を入力 | 海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を選択・記入してください。 | 海外特例要件に（必要時選択） | 該当時理由 | （海外特例要件外当時要選択） |
| 非該当時理由 | （海外特例要件非該当時要選択） |
| ↓選択**該当** | 被扶養者になった日 | 令和 | 00年00月00日 | 職業 | （左が「該当」の場合要選択） | 年収 | 0000000 | 理由 | （左が「該当」の場合要選択） |
| 円 |
| 被扶養者でなくなった日 | 令和 | 00年00月00日 | 理由 | （左が「非該当」時要選択） | 備考 | 　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被扶養者欄３ | 氏名 | （フリガナ） | ハンワコウギョウ | 個人番号 | 0000―0000―0000 | 生年月日 | （要選択） | 00年00月00日 |
| （氏） | （名） |
| 阪和 | 興業 | 性別 | （要選択） | 続柄 | 　 | （要選択） | 資格確認書即時発行要否 | （空白） |
| 住所 | 〒 000　－　0000　被扶養者の住民票住所を入力 | 海外居住者又は海外から国内に転入した場合は右欄を選択・記入してください。 | 海外特例要件に（必要時選択） | 該当時理由 | （海外特例要件外当時要選択） |
| 非該当時理由 | （海外特例要件非該当時要選択） |
| ↓選択**該当** | 被扶養者になった日 | 令和 | 00年00月00日 | 職業 | （左が「該当」の場合要選択） | 年収 | 0000000 | 理由 | （左が「該当」の場合要選択） |
| 円 |
| 被扶養者でなくなった日 | 令和 | 00年00月00日 | 理由 | （左が「非該当」時要選択） | 備考 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者の配偶者が被扶養者ではないとき（例：夫婦共働きの場合）は記入してください。 | 配偶者の年収見込額 | 　　円 |

**※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。**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 申立の事実に相違ありません。 　氏名　被保険者もしくは被扶養者の氏名を入力　 |