

◎該当する方にチェックを入れてください  
 ◎両方同時に届出の場合はそれぞれ作成ください  
 ◎減の届出には返却保険証を添付してください

被扶養者(異動)届 □増 □減

被保険者欄	被保険者証の記号・番号	記号 番号	氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	性別	男 女	海外居住者の場合のみ記入してください (詳細・添付書類は別シート参照)
	取得年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	住所	〒	-	-	TEL	-	-

被扶養者欄	氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	性別	男 女	海外居住者の場合のみ記入してください (詳細・添付書類は別シート参照)		
	住所	同居 別居	〒	-	-	TEL	-	-	職業	無職 パート・アルバイト 年金受給者	小・中学生以下 高・大学生( 年生) 自営業(株配当・不動産等含)		
	被扶養者になった日	令和	年	月	日	理由 1つ 選択	被保険者の加入 離職 出生 婚姻	収入減少 扶養変更 失業給付受給終了 その他( )	死亡 就職 収入増加 離婚	失業給付受給 扶養変更 その他	収入 / 月 円	健保 使用欄 備考	令和 年 月 日 認定 不認定
	被扶養者ではなくなった日	令和	年	月	日	理由 1つ 選択	被保険者の加入 離職 出生 婚姻	収入減少 扶養変更 失業給付受給終了 その他( )	死亡 就職 収入増加 離婚	失業給付受給 扶養変更 その他	収入 / 月 円	健保 使用欄 備考	令和 年 月 日 認定 不認定

被扶養者欄	氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	性別	男 女	海外居住者の場合のみ記入してください (詳細・添付書類は別シート参照)		
	住所	同居 別居	〒	-	-	TEL	-	-	職業	無職 パート・アルバイト 年金受給者	小・中学生以下 高・大学生( 年生) 自営業(株配当・不動産等含)		
	被扶養者になった日	令和	年	月	日	理由 1つ 選択	被保険者の加入 離職 出生 婚姻	収入減少 扶養変更 失業給付受給終了 その他( )	死亡 就職 収入増加 離婚	失業給付受給 扶養変更 その他	収入 / 月 円	健保 使用欄 備考	令和 年 月 日 認定 不認定
	被扶養者ではなくなった日	令和	年	月	日	理由 1つ 選択	被保険者の加入 離職 出生 婚姻	収入減少 扶養変更 失業給付受給終了 その他( )	死亡 就職 収入増加 離婚	失業給付受給 扶養変更 その他	収入 / 月 円	健保 使用欄 備考	令和 年 月 日 認定 不認定

被扶養者欄	氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	性別	男 女	海外居住者の場合のみ記入してください (詳細・添付書類は別シート参照)		
	住所	同居 別居	〒	-	-	TEL	-	-	職業	無職 パート・アルバイト 年金受給者	小・中学生以下 高・大学生( 年生) 自営業(株配当・不動産等含)		
	被扶養者になった日	令和	年	月	日	理由 1つ 選択	被保険者の加入 離職 出生 婚姻	収入減少 扶養変更 失業給付受給終了 その他( )	死亡 就職 収入増加 離婚	失業給付受給 扶養変更 その他	収入 / 月 円	健保 使用欄 備考	令和 年 月 日 認定 不認定
	被扶養者ではなくなった日	令和	年	月	日	理由 1つ 選択	被保険者の加入 離職 出生 婚姻	収入減少 扶養変更 失業給付受給終了 その他( )	死亡 就職 収入増加 離婚	失業給付受給 扶養変更 その他	収入 / 月 円	健保 使用欄 備考	令和 年 月 日 認定 不認定

※1. 続柄は妻・長男・長女など具体的にご記入ください ※2. 個人番号欄は、会社の健保業務担当者をご記入ください [健保受付印]  
 上記のとおり提出します 令和 年 月 日

事業主欄	事業所所在地
	事業所名称
	事業主名

社会保険労務士の代行者印
--------------