

所属課名	総務課
個人コード	01234

**追加記入例**

**健康保険被扶養者異動届(追加)** 正

正のみ個人番号を記入ください

正副それぞれ作成ください

事務理事	事務長	職員	適用担当
------	-----	----	------

被保険者証	記号	10		フリガナ		ニッセイ		タロウ		性別	男	和暦	昭和	生年月日							
	番号	1234		被保険者氏名		日精		太郎		性	男	和暦	平成	63年5月1日							
被保険者の住所		〒940-0001		都道府県	新潟		長岡市〇〇町1-1-1		扶養異動届が総務経由で健保組合へ到着した日が、扶養を始めた日から1か月以上経過している場合、扶養異動届遅延申立書が必要です。		電話番号		0258-11-1234								
異動区分	氏名フリガナ		性別	和暦	生年月日			戸籍上の続柄	職業	扶養を始めた日	被扶養者となる理由		被保険者と同居・別居の別		備考						
	被扶養者氏名(漢字)				個人番号(12桁)			健保種	年収	(和暦)			(被保険者と別居の場合のみ住所記入)								
増	ニッセイ	ハナコ	男	昭和	2	3	3	妻	無職・(パート)	HR	30	6	1	本人採用・出生・婚姻・離婚 (就職内定: 有 年 月 日, 無) (失業給付受給予定: R2年4月1日~) (失給無: 理由)	同居	〒	-				
	日精	花子	女	令和	1	2	3	4	5	6	7	8	1	1	1	1	900,000	見込実績円	失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居	〒
増	ニッセイ	イチロウ	男	昭和	30	10	10	父	無職・( )	HR	1	1	15	本人採用・出生・婚姻・離婚 (就職内定: 有 年 月 日, 無) (失業給付受給予定: 年 月 日~) (失給無: 理由 年金を受給するため)	同居	〒	940-0001				
	日精	一郎	女	令和										失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居	〇	長岡市〇〇町2-2-2	個人番号提出済			
増	ニッセイ	ハナエ	男	昭和	1	5	1	長女	無職・( )	HR				本人採用・出生・婚姻・離婚 (就職内定: 有 年 月 日, 無)	同居	〒	-				
	日精	花恵	女	令和	1	2	3	4	5	6	7	8	3	3	3	3		実績円	失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居	〒
増	H28年1月時点、またはそれ以降にNS健保に加入したことがある家族の個人番号は、記入不要です。ただし、備考欄に「個人番号提出済」と記入ください										HR			本人採用・出生・婚姻・離婚 (就職内定: 有 年 月 日, 無) (失業給付受給予定: 年 月 日~) (失給無: 理由)	同居	〒	-				
			女											失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居						

続柄は、義父・長女等詳細に記入ください(「子」NG)

〔注 意〕 提出日 令和 1 年 5 月 6 日

- ・ 事実が発生した日から5日以内に、記入漏れのないよう正副記載し、扶養関係現況書・添付書類を添えて事業所健康保険担当者(総務)へ提出して下さい。
- ・ 個人番号の入った届出は通常の社内便・普通郵便を利用できないため、各社総務指定の方法にて総務へ送付ください。
- ・ 添付書類については、「添付書類一覧表」をご確認いただき、全ての添付書類をそろえてご提出ください。
- ・ 扶養異動届が健保組合へ到着した日が扶養を始めた日より1か月以上経過の場合は、遅延申立書が必要です。
- ・ 届出内容に虚偽があり扶養基準を満たしていなかった場合は、認定の取り消しとなります。
- ・ 60歳未満の配偶者を扶養する場合、事業所健康保険担当者から「国民年金第3号被保険者資格取得届」を入手し、併せて提出してください。
- ・ 退職による被扶養者増の場合は、就職内定有無、失業給付受給予定も記載してください。失業給付日額によっては給付開始日で扶養削除となります。
- ・ 年収欄は、見込または実績をマルでかこみ、現在の収入を年換算して記入してください。

健保組合受付日付印

エンリ / no.  交付

事業所	所在地	名称	印
事業主	氏名		

所属課名	
個人コード	

# 健康保険被扶養者異動届(追加) 正

正のみ個人番号を記入ください

健保欄	常務理事	事務長	職員	適用担当

被保険者証	記号	フリガナ										性別	和暦		生年月日		
	番号	被保険者氏名										男	昭和	年 月 日			
											女	平成					
												令和					
被保険者の住所											電話番号						
											- -						
異動区分	氏名フリガナ		性別	和暦 生年月日			戸籍上の続柄	職 業	扶養を始めた日			被扶養者となる理由	被保険者と同居・別居の別		備 考		
	被扶養者氏名(漢字)			個人番号(12桁)					健保欄	年 収	(和暦)			(被保険者と別居の場合のみ住所記入)			
増			男	昭和	年	月	日	続柄	無職・( )	HR	年	月	日	本人採用・出生・婚姻・離職 (就職内定: 有 年 月 日, 無) (失業給付受給予定: 年 月 日~) (失給無:理由)	同居	〒	-
			女	平成					見込実績円					失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居		
増			男	昭和	年	月	日	続柄	無職・( )	HR	年	月	日	本人採用・出生・婚姻・離職 (就職内定: 有 年 月 日, 無) (失業給付受給予定: 年 月 日~) (失給無:理由)	同居	〒	-
			女	平成					見込実績円					失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居		
増			男	昭和	年	月	日	続柄	無職・( )	HR	年	月	日	本人採用・出生・婚姻・離職 (就職内定: 有 年 月 日, 無) (失業給付受給予定: 年 月 日~) (失給無:理由)	同居	〒	-
			女	平成					見込実績円					失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居		
増			男	昭和	年	月	日	続柄	無職・( )	HR	年	月	日	本人採用・出生・婚姻・離職 (就職内定: 有 年 月 日, 無) (失業給付受給予定: 年 月 日~) (失給無:理由)	同居	〒	-
			女	平成					見込実績円					失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居		

〔注 意〕

- ・ 事実が発生した日から5日以内に、記入漏れのないよう正副記載し、扶養関係現況書・添付書類を添えて事業所健康保険担当者(総務)へ提出して下さい。
- ・ 個人番号の入った届出は通常の社内便・普通郵便を利用できないため、各社総務指定の方法にて総務へ送付ください。
- ・ 添付書類については、「添付書類一覧表」をご確認いただき、全ての添付書類をそろえてご提出ください。
- ・ 扶養異動届が健保組合へ到着した日が扶養を始めた日より1か月以上経過の場合は、遅延申立書が必要です。
- ・ 届出内容に虚偽があり扶養基準を満たしていなかった場合は、認定の取り消しとなります。
- ・ 60歳未満の配偶者を扶養する場合、事業所健康保険担当者から「国民年金第3号被保険者資格取得届」を入手し、併せて提出してください。
- ・ 退職による被扶養者増の場合は、就職内定有無、失業給付受給予定も記載してください。失業給付日額によっては給付開始日で扶養削除となります。
- ・ 年収欄は、見込または実績をマルでかこみ、現在の収入を年換算して記入してください。

提出日 令和 年 月 日

事業所	所在地						
	名称						
事業主	氏名						

印

日本精機健康保険組合 R2.4  
[nskenpo@nscs-net.ne.jp](mailto:nskempo@nscs-net.ne.jp)

健保組合受付日付印

エンリ / no.  交付

所属課名	
個人コード	

# 健康保険被扶養者異動届(追加) 副

副に個人番号は記入しないでください

被保険者証	記号	フリガナ	被保険者氏名	姓	名	印 <small>本人署名の場合は印不要</small>	性別	和暦	生年月日								
	番号						男	昭和	年	月	日	女	平成				
被保険者の住所								電話番号									
		都道府県					-			-							
異動区分	氏名フリガナ		性別	和暦 生年月日			戸籍上の続柄	職 業		扶養を始めた日		被扶養者となる理由	被保険者と同居・別居の別		備 考		
	被扶養者氏名(漢字)			個人番号(12桁)の記入は不要です				健康保	年 収	(和暦)			(被保険者と別居の場合のみ住所記入)				
増			男	昭和	年	月	日	続柄	無職・( )	HR	年	月	日	本人採用・出生・婚姻・離職 (就職内定: 有 年 月 日, 無) (失業給付受給予定: 年 月 日~) (失給無: 理由)	同居	〒	-
			女	平成					見込 実績 円					失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居		
増			男	昭和	年	月	日	続柄	無職・( )	HR	年	月	日	本人採用・出生・婚姻・離職 (就職内定: 有 年 月 日, 無) (失業給付受給予定: 年 月 日~) (失給無: 理由)	同居	〒	-
			女	平成					見込 実績 円					失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居		
増			男	昭和	年	月	日	続柄	無職・( )	HR	年	月	日	本人採用・出生・婚姻・離職 (就職内定: 有 年 月 日, 無) (失業給付受給予定: 年 月 日~) (失給無: 理由)	同居	〒	-
			女	平成					見込 実績 円					失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居		
増			男	昭和	年	月	日	続柄	無職・( )	HR	年	月	日	本人採用・出生・婚姻・離職 (就職内定: 有 年 月 日, 無) (失業給付受給予定: 年 月 日~) (失給無: 理由)	同居	〒	-
			女	平成					見込 実績 円					失給終了・収入減少・同居 その他( )	別居		

[注 意]

- ・ 事実が発生した日から5日以内に、記入漏れのないよう正副記載し、扶養関係現況書・添付書類を添えて事業所健康保険担当者(総務)へ提出して下さい。
- ・ 個人番号の入った届出は通常の社内便・普通郵便を利用できないため、各社総務指定の方法にて総務へ送付ください。
- ・ 添付書類については、「添付書類一覧表」をご確認いただき、全ての添付書類をそろえてご提出ください。
- ・ 扶養異動届が健保組合へ到着した日が扶養を始めた日より1か月以上経過の場合は、遅延申立書が必要です。
- ・ 届出内容に虚偽があり扶養基準を満たしていなかった場合は、認定の取り消しとなります。
- ・ 60歳未満の配偶者を扶養する場合、事業所健康保険担当者から「国民年金第3号被保険者資格取得届」を入手し、併せて提出してください。
- ・ 退職による被扶養者増の場合は、就職内定有無、失業給付受給予定も記載してください。失業給付日額によっては給付開始日で扶養削除となります。
- ・ 年収欄は、見込または実績をマルでかこみ、現在の収入を年換算して記入してください。

提出日 令和 年 月 日

事業所	所在地	名称			
事業主	氏名		印		

日本精機健康保険組合 R2.4  
[nskeno@nscs-net.ne.jp](mailto:nskpeno@nscs-net.ne.jp)

健保組合受付日付印

エンリ / no.  交付