

所属課名	労務
個人コード	01234

追加記入例

健康保険被扶養者(異動)届(追加)

正のみ個人番号を記入ください

健康欄	常務理事	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	和暦	生年月日				
	番号	1234	被保険者氏名		日精		太郎		男	昭和	63年5月1日				
被保険者が住んでいる住所		〒940-0001 新潟		都道府県		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。入社(再雇用)時は、入社(再雇用)年月日が扶養を始めた日です。		電話番号					
氏名フリガナ		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		備考	
被扶養者氏名(漢字)		個人番号(12桁)		健康欄		年収		(和暦)		同居別居		被保険者の住んでいる住所と家族の住んでいる住所・住民票住所が異なる場合は記載ください		備考	
増	ニッセイ	ハナコ	男	昭和	年	月	日	続柄	無職・(パート)	HR年	月	日	本人採用・出生・婚姻・離職	同居	住んでいる住所
	日精	花子	女	平成	2	3	3	妻	900,000	結婚した日	1	5	1	別居	住民票上の住所
増	ニッセイ	イチロウ	男	昭和	年	月	日	続柄	無職・()	HR年	月	日	本人採用・出生・婚姻・離職	同居	住んでいる住所
	日精	一郎	女	平成	30	10	10	父	1,500,000	退職日の翌日	2	8	1	別居	長岡市△△町2-2-2
増	ニッセイ	ハナエ	男	昭和	年	月	日	続柄	無職・()	HR年	月	日	本人採用・出生・婚姻・離職	同居	住んでいる住所
	日精	花恵	女	平成	1	5	1	長女	見込実績	出生日	3	10	1	別居	住民票上の住所
増	過去に個人番号を健保組合へ届出済みの場合も、法令上個人番号の記載が必要です。		続柄は、義父・長女等詳細に記入ください(子、はNG)		無職・()		見込実績		同居		被保険者の住んでいる住所と家族の住んでいる住所・住民票上の住所が同じ場合は、記入不要です。		備考		

(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。
- ・ 個人番号記入は必須です(正のみ)。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5年11月1日

事業所	所在地
事業主	氏名

健保組合受付日付印

所属課名	
個人コード	

健康保険被扶養者(異動)届(追加)

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 <th>平成</th> <td colspan="2"></td> <td></td>	平成							
					令和							
被保険者が住んでいる住所		〒 -		都 道 府 県				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	同居別居	被保険者の住んでいる住所と家族の住んでいる住所・住民票住所が異なる場合は記載ください	備 考
	被扶養者氏名(漢字)			個人番号(12桁)								
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) 失給終了・収入減少・同居 その他()	同居	住んでいる住所	
			女	平成			見込実績円			別居	住民票上の住所	
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) 失給終了・収入減少・同居 その他()	同居	住んでいる住所	
			女	平成			見込実績円			別居	住民票上の住所	
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) 失給終了・収入減少・同居 その他()	同居	住んでいる住所	
			女	平成			見込実績円			別居	住民票上の住所	
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) 失給終了・収入減少・同居 その他()	同居	住んでいる住所	
			女	平成			見込実績円			別居	住民票上の住所	

〔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。
- ・ 個人番号記入は必須です(正のみ)。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

健保組合受付日付印

エントリー / no. 交付 通知