

健康保険被扶養者(異動)届

健保 決裁 欄	常務理事	事務長	課長	担当

令和 6 年 12 月 1 日 提出

事業主記入欄	事業所所在地	扶養追加
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	

個人番号 (マイナンバー) は扶養追加の場合は必ず記載してください

[扶養認定日について]
 ・書類受付日が事実発生日(認定希望日)から1ヶ月以内の場合、事実発生日が扶養認定日
 ・書類受付日が事実発生日(認定希望日)から1ヶ月を超えた場合、書類受付日が扶養認定日

社会保険労務士の記入欄

※記号と番号が不明な場合は国のマイナポータルより確認してください。

被保険者欄	記号	1	番号	1234	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	011213	性別	1.男 2.女	年収	500万	
	氏名	(フリガナ) ダイオウ (氏) 大王	(名) タロウ 太郎	取得年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	250401	備考					
	住所	〒 799 - 0123 愛媛県四国中央市三島朝日1-1-1										

被扶養者欄 1	結婚した場合	氏名	(フリガナ) ダイオウ (氏) 大王	(名) ハナコ 花子	個人番号	987654321012	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	030231	年齢	32	性別	1.男 2.女	続柄	妻
	住所	別居の場合 〒 - ※居所と異なる場合のみ記入													
	被扶養者になった日	令和	061201	理由	1.被保険者の資格取得 2.出生 3.収入減	4.退職 (令和 年 月 日) 5.婚姻 (令和 年 月 日) 6.その他 ()	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生 6.その他 ()	年収	80万				
	被扶養者でなくなった日	令和		理由	1.死亡 (令和 年 月 日) 2.就職 (令和 年 月 日) 3.離婚 (令和 年 月 日)	4.収入増加 5.後期高齢者 6.その他 ()	資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/>	発行が必要(※1)						

被扶養者欄 2	退職した場合	氏名	(フリガナ) ダイオウ (氏) 大王	(名) アイコ 愛子	個人番号	111122223333	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	150607	年齢	21	性別	1.男 2.女	続柄	長女
	住所	別居の場合 〒 102 - 0071 東京都千代田区富士見1-2-3 大王ハイツ202号													
	被扶養者になった日	令和	061201	理由	1.被保険者の資格取得 2.出生 3.収入減	4.退職 (令和 年 月 日) 5.婚姻 (令和 年 月 日) 6.その他 ()	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生 6.その他 ()	年収	0				
	被扶養者でなくなった日	令和		理由	1.死亡 (令和 年 月 日) 2.就職 (令和 年 月 日) 3.離婚 (令和 年 月 日)	4.収入増加 5.後期高齢者 6.その他 ()	資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/>	発行が必要(※1)						

被扶養者欄 3	子どもが生まれた場合	氏名	(フリガナ) ダイオウ (氏) 大王	(名) イチロウ 一郎	個人番号	555566667777	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	061212	年齢	0	性別	1.男 2.女	続柄	長男
	住所	別居の場合 〒 - ※居所と異なる場合のみ記入													
	被扶養者になった日	令和	061212	理由	1.被保険者の資格取得 2.出生 3.収入減	4.退職 (令和 年 月 日) 5.婚姻 (令和 年 月 日) 6.その他 ()	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生 6.その他 ()	年収					
	被扶養者でなくなった日	令和		理由	1.死亡 (令和 年 月 日) 2.就職 (令和 年 月 日) 3.離婚 (令和 年 月 日)	4.収入増加 5.後期高齢者 6.その他 ()	資格確認書発行要否	<input checked="" type="checkbox"/>	発行が必要(※1)						

※1 以下に該当する場合に限ります。

- ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
- ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

※2 上記要件に該当する発行希望者は別途「資格確認書(再)交付申請書」の提出が必要です。

※3 資格確認書はA4用紙・有効期限最大5年間・再発行は500円かかります。

子どもの出生の場合はマイナンバーカード発行までに時間がかかることが予想されるため、「資格確認書」を発行されることが望ましい。

健康保険被扶養者(異動)届

健保 決裁 欄	常務理事	事務長	課長	担当

令和 6 年 12 月 1 日 提出

事業主 記入欄	事業所所在地	扶養削除
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	

個人番号 (マイナンバー) は扶養追加の場合は必ず記載してください

[扶養認定日について]
 ・書類受付日が事実発生日(認定希望日)から1ヶ月以内の場合、事実発生日が扶養認定日
 ・書類受付日が事実発生日(認定希望日)から1ヶ月を超えた場合、書類受付日が扶養認定日

社会保険労務士の記入欄

※記号と番号が不明な場合は国のマイナポータルより確認してください。

被保険者欄	記号	1	番号	1234	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	011213	性別	1.男 2.女	年収	500万
	氏名	(フリガナ) ダイオウ (氏) 大王	(名) タロウ 太郎	取得年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	250401	備考				
	住所	〒 799 - 0123 愛媛県四国中央市三島朝日1-1-1									

被扶養者欄 1	氏名	(フリガナ) ダイオウ (氏) 大王	(名) ハナコ 花子	個人番号		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	030231	年齢	32	性別	1.男 2.女	続柄	妻
	住所	別居の場合 〒 799 - 0000 愛媛県松山市〇〇町××丁目〇番地												
	被扶養者になった日	令和												
	被扶養者でなくなった日	令和	06	12	01	理由	1.死亡 (令和 年 月 日) 2.就職 (令和 年 月 日) 3.離婚 (令和 年 月 日)	4.収入増加 5.後期高齢者 6.その他()	資格確認書 発行要否	続柄は「子」ではなく「長男、長女、次男」等で記入してください!				

被扶養者欄 2	氏名	(フリガナ) ダイオウ (氏) 大王	(名) アイコ 愛子	個人番号		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	150607	年齢	21	性別	1.男 2.女	続柄	長女
	住所	別居の場合 〒 102 - 0071 東京都千代田区富士見1-2-3 大王ハイツ202号												
	被扶養者になった日	令和				理由	1.出生 2.収入減 3.収入減	4.退職 (令和 年 月 日) 5.婚姻 (令和 年 月 日) 6.その他()	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生 6.その他()	年収		
	被扶養者でなくなった日	令和	06	12	01	理由	1.死亡 (令和 年 月 日) 2.就職 (令和 年 月 日) 3.離婚 (令和 年 月 日)	4.収入増加 5.後期高齢者 6.その他()	資格確認書 発行要否	□	発行が必要(※1)			

被扶養者欄 3	氏名	(フリガナ) ダイオウ (氏) 大王	(名) イチロウ 一郎	個人番号		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	061212	年齢	0	性別	1.男 2.女	続柄	長男
	住所	別居の場合 〒 - 												
	被扶養者になった日	令和				理由	1.出生 2.収入減 3.収入減	5.婚姻 (令和 年 月 日) 6.その他()	職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者	4.小・中学生以下 5.高・大学生 6.その他()	年収		
	被扶養者でなくなった日	令和	07	08	02	理由	1.死亡 (令和 年 月 日) 2.就職 (令和 年 月 日) 3.離婚 (令和 年 月 日)	4.収入増加 5.後期高齢者 6.その他()	資格確認書 発行要否	□	発行が必要(※1)			

※1 以下に該当する場合に限ります。

- ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
- ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

※2 上記要件に該当する発行希望者は別途「資格確認書(再)交付申請書」の提出が必要です。

※3 資格確認書はA4用紙・有効期限最大5年間・再発行は500円かかります。

受付印

--