

年 月 日 届出

健康保険被扶養者(異動)届

所属							常務理事	事務長	課長	課長補佐	係員							
所属長 (鉄)																		
健康保険被保険者証の 記号 ー 番号		① 被保険者氏名 フリガナ			② 被保険者の生年月日			③ 性別	④ 資格取得年月日									
ー					昭平令 年 月 日			男 女	昭平令 年 月 日									
⑤ 住所	〒 ー TEL ()				⑥ 標準報酬月額 千円		⑦ 被扶養者数	届出前		届出後								
								名		名								
⑧ 異動別	⑨ 被扶養者の氏名	⑩ 性別	⑪ 生年月日				⑫ 続柄	⑬ 職業	⑭ 被扶養者の年間収入	⑮ 被保険者との世帯別	⑯ 届出の理由	⑰ 認定日 (※健保記入欄)						
			元号	年	月	日						元号	年	月	日			
追加	フリガナ	男1	昭5						同居									
削除		女2	平7					円	別居									
世帯変更			令9															
追加	フリガナ	男1	昭5						同居									
削除		女2	平7					円	別居									
世帯変更			令9															
追加	フリガナ	男1	昭5						同居									
削除		女2	平7					円	別居									
世帯変更			令9															
追加	フリガナ	男1	昭5						同居									
削除		女2	平7					円	別居									
世帯変更			令9															

○ 記入方法を参照し、太線内を記入してください。

【記入方法】

※ 被保険者氏名は「かい書」で記入し、フリガナは「カタカナ」で正確に記入してください。
 (氏名は、保険証に登録されている文字を簡略せずに記入してください)

- 1 ①欄は、上段にフリガナを記入し、下段に被保険者の氏名を記入してください。
- 2 ②、③、④、⑧、⑩、⑪、⑮欄はそれぞれ該当する箇所を丸で囲み、また、数字を記入してください。
 (年月日を記入する場合、例：平成30年4月1日の場合「30 04 01」と記入してください)
- 3 ⑤欄は、被保険者の住所を記入してください。
- 4 ⑦欄は、該当する数字を記入してください。
- 5 ⑨欄は、上段にフリガナを記入し、下段に被扶養者の氏名を「かい書」で記入してください。
- 6 ⑫欄は、本人との続柄を下の「続柄コード表」を参照し記入してください。
 上段には続柄コード番号をした段には続柄を記入してください。
- 7 ⑬欄は、その実態がわかるように「小学6年」、「家事」、「パート」、「年金受給者」、「無職」等、記入してください。
- 8 ⑭欄は、金額を記入(収入がない場合は0と記入)してください。
- 9 ⑯欄は、既に扶養に入っている家族を継続して加入させる場合は記入不要です。
 被扶養者を「追加・削除」する方のみ、理由及びその発生年月日を記入してください。

～例～ (増)「年金収入限度内」等

(減)「令和〇〇年〇月〇日就職」等

続 柄 コ ー ド 表

直系尊属 (11～16)	11	12	13	14	15	16			
	父	母	祖 父	祖 母	曾 祖 父	曾 祖 母			
配偶者 (20～21)	20	21							
	妻	夫							
子(男) (31～39)	31	32	33	34	35	36	37	38	39
	長 男	二 男	三 男	四 男	五 男	六 男	七 男	八 男	九 男
子(女) (41～49)	41	42	43	44	45	46	47	48	49
	長 女	二 女	三 女	四 女	五 女	六 女	七 女	八 女	九 女
その他(男) (51～59)	51	52	53	54	55	56	57	58	59
	孫 (男)	弟	兄	義 弟	義 兄	義 父	義 祖父	甥	その 他
その他(女) (61～69)	61	62	63	64	65	66	67	68	69
	孫 (女)	妹	姉	義 妹	義 姉	義 母	義 祖母	姪	その 他
その他(男) (71～78)	71	72	73	74	75	76	77	78	
	養 子	養 父	養 祖父	お じ	妻 の 長 男	妻 の 二 男	妻 の お じ	妻 の 甥	
その他(女) (81～89)	81	82	83	84	85	86	87	88	89
	養 女	養 母	養 祖母	お ば	妻 の 長 女	妻 の 二 女	妻 の お ば	妻 の 姪	子 供 の 妻