

※該当の被扶養者がいる場合に提出(引き続き加入したい場合は、以下枠内の【添付書類】①②必須)

記入例 健康保険被扶養者(異動)届

〇〇年 △月 △日 届出

所属 任意継続被保険者		扶養に入っている家族を継続して加入させる場合 <small>※点線枠内の添付書類①②必須</small>										常務理事	事務長	課長	課長補佐	係員
所属長 (鉄)												健康保険被保険者等の記号 - 番号	被保険者氏名			
		88 - (記入しない)	ケンボ タロウ 健保太郎				昭平令 △▲年 ○月 ■○日		男	昭平令 記入しない 年 月 日						
住所 〒 123 - 4567 東京都 ○△区 ▲□○ 3-5-15		TEL 03 (〇〇〇〇) △△△△		標準報酬月額 千円 記入しない		被扶養者数		届出前 1 名		届出後 1 名						
異動別	被扶養者の氏名	性別	生年月日			続柄	職業	被扶養者の年間収入	被保険者との世帯別	届出の理由		認定日 (※健保記入欄)				
追加	ケンボ サチコ 健保幸子	男	昭5	4	0	0	5	2	3	妻	パート	98万	同居	記入しない		合9
削除	ケンボ カズオ 健保和夫	男	昭5	1	0	0	1	2	9	長男			同居	〇〇.△.△就職		合9

【添付書類】①住民票(世帯全員記載のもの) + ②収入確認書類(以下参照) + (該当者のみ ③ ④)

②収入確認ができる以下の書類(該当するものすべて)

- * 無職...所得証明書又は課税非課税証明書(「非課税である」の表記のみで収入額等記載がないものは不可)
- * 年金受給者...直近の年金改定(振込)通知書写し(国民・厚生・企業・老齢・遺族・障害・個人年金等)
- * パート・アルバイト...給与収入のみで雇用契約書等で賃金などの記載のあるものの写し及び給与明細書写し(直近3か月分)雇用契約証等の書面がない場合は収入見込み証明書(資格取得月から1年分)
- * 個人事業主、自営業等...確定申告書写し及び収支内訳書(青色申告決算書)写し
- * その他当健保組合が必要と判断した書類等(別途提出依頼をいたします)

③ 別居の場合は「現金書留の控え」や「金融機関の送金の控え」等の送金記録(直近3か月分)が必要です。

④ 義務教育終了後の学生は在学証明書が必要です。(資格取得日の当該年度のものに限りです)

(注意)※ 公的年金の書類について源泉徴収票は不可です。

※ 各証明書は交付日から3か月以内のもの、または直近のものを提出してください。

記入例 健康保険被扶養者(異動)届

〇〇年 △月 △日 届出

所属 任意継続被保険者		扶養に入っていた家族で削除の対象者がいる場合										常務理事	事務長	課長	課長補佐	係員
所属長 (鉄)												健康保険被保険者等の記号 - 番号	被保険者氏名			
		88 - (記入しない)	ケンボ タロウ 健保太郎				昭平令 △▲年 ○月 ■○日		男	昭平令 記入しない 年 月 日						
住所 〒 123 - 4567 東京都 ○△区 ▲□○ 3-5-15		TEL 03 (〇〇〇〇) △△△△		標準報酬月額 千円 記入しない		被扶養者数		届出前 2 名		届出後 1 名						
異動別	被扶養者の氏名	性別	生年月日			続柄	職業	被扶養者の年間収入	被保険者との世帯別	届出の理由		認定日 (※健保記入欄)				
追加	ケンボ サチコ 健保幸子	男	昭5	4	0	0	5	2	3	妻	パート	98万	同居	記入しない		合9
削除	ケンボ カズオ 健保和夫	男	昭5	1	0	0	1	2	9	長男			同居	〇〇.△.△就職		合9
追加	フリガナ	男	昭5										同居			合9
削除	フリガナ	女	昭5										別居			合9
追加	フリガナ	男	昭5										同居			合9
削除	フリガナ	女	昭5										別居			合9
追加	フリガナ	男	昭5										同居			合9
削除	フリガナ	女	昭5										別居			合9

○ 記入方法を参照し、太線内を記入してください。