

正

健康保険 被扶養者(異動)届

Table with 6 columns: 常務理事, 事務長, 事務次長, 課長, 係長, 担当者

Main form header with fields ①-⑦: 健康保険被保者証の記号, 健康保険被保者証の番号, 被保険者の氏名, 性別, 生年月日, 資格取得年月日, 標準報酬月額

Main table with columns ⑩-⑲: 増加減少の別, フリガナ, 続柄, 性別, 生年月日, 職業, 同世帯/別世帯, 年間収入額, 異動年月日及び原因, 認定年月日/削除年月日

1. 記入に際しては、裏面の記入方法をよくお読みの上、もれなくご記入ください。
2. 被保険者本人が自ら署名する場合は、被保険者本人の押印は不要です。
3. 事業主の押印については、署名(自筆)の場合は、省略できます。

年 月 日 提出

⑱で原因「その他」を選択した場合、下記に理由をご記入ください。

受付日付印

Form for business information: 事業所所在地, 事業所名称, 事業主氏名, 電話

Form for representative: 社会保険労務士の提出代行者印

●被扶養者となる方について届書と一緒に、被保険者に生計を維持されていることを証明できる書類等を添付していただく場合があります。詳しくは、裏面に記載してあります。

神奈川県機器健康保険組合

副

## 健康保険 被扶養者(異動)届

(事業主控)

① 健康保険被保険者証の記号	② 健康保険被保険者証の番号	③ 被保険者の氏名	④ 性別	⑤ 生年月日	⑥ 資格取得年月日	⑦ 標準報酬月額
			男・女	昭・平 年 月 日	昭・平 ( ) 年 月 日	千円
⑧ 被保険者の住所 〒 —					⑨ 配偶者の有無	有・無

⑩ 増加減少の別	⑪ フリガナ 被扶養者の氏名	⑫ 続柄	⑬ 性別	⑭ 生年月日	⑮ 個人番号	⑯ 職業	⑰ 同世帯 別世帯	⑱ 年間収入額 ① 雇用保険の受給申請 給与・年金・その他 円	⑲ 異動年月日及び原因	⑳ 認定年月日	
										年 月 日	年 月 日
増・減		⑫	男・女	昭・平 ( ) 年 月 日			同世帯	⑰	年 月 日	婚姻・出生 退職・就職 死亡・新規 離婚・その他	年 月 日 認定
増・減		⑫	男・女	昭・平 ( ) 年 月 日			別世帯	① する・しない	年 月 日	婚姻・出生 退職・就職 死亡・新規 離婚・その他	年 月 日 削除
増・減		⑫	男・女	昭・平 ( ) 年 月 日			同世帯	⑰	年 月 日	婚姻・出生 退職・就職 死亡・新規 離婚・その他	年 月 日 認定
増・減		⑫	男・女	昭・平 ( ) 年 月 日			別世帯	① する・しない	年 月 日	婚姻・出生 退職・就職 死亡・新規 離婚・その他	年 月 日 削除
増・減		⑫	男・女	昭・平 ( ) 年 月 日			同世帯	⑰	年 月 日	婚姻・出生 退職・就職 死亡・新規 離婚・その他	年 月 日 認定
増・減		⑫	男・女	昭・平 ( ) 年 月 日			別世帯	① する・しない	年 月 日	婚姻・出生 退職・就職 死亡・新規 離婚・その他	年 月 日 削除

事業所所在地	〒 —
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	( ) 局) 番

--

神奈川県機器健康保険組合

### 〔記入の方法〕

- ⑤欄、⑥欄及び⑭欄の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。年月日は、たとえば、平成10年4月1日の場合は、「

昭 平	年	月	日
( )	1 0	0 4	0 1

のように記入してください。

- ⑩欄は、被扶養者が増えたときは「増」を、減ったときは「減」を○印で囲んでください。
- ④欄、⑬欄、⑰欄、⑱欄及び⑲欄は、該当する文字を○印で囲んでください。
- ⑫欄は、被扶養者の続柄を「妻」「祖母」「弟」などと記入してください。子の場合は、「長男」「二女」などの実際の続柄を記入してください。
- ⑯欄は、「無職」「アルバイト」「パート」「大学1年」「年金収入」等、その実態がわかるよう記入してください。
- ⑱欄の異動年月日は、被保険者資格取得と同時に被扶養者となる方については、被保険者の「資格取得年月日」を記入し、その後に増えた方は「婚姻」「出生」「退職」など、被扶養者を削除（減少）する方については、「就職」「離婚」「その他」など、事実の発生した年月日を記入してください。また、「死亡」については、死亡日を記入してください。
- ⑮欄は、被扶養者が増えたときの場合のみ、必ず個人番号をご記入ください。削除の場合は記入の必要はありません。  
なお、出生の場合等で、個人番号が不明の場合、空欄で提出し、後日、別紙にてご提出いただくことになります。

### 〔この届書に添付して提出するもの〕

- 18歳以上で無収入の方を被扶養者として届け出る場合は、その方が被保険者によって生計を維持されていることを証明する「非課税証明書」「在学証明書」などを添付してください。
- 被扶養者として届け出る方に給与・年金等の収入がある場合、その収入の証明となるもの（年金支給通知書、給与明細書等）の写を添付してください。
- 被保険者の直系尊属、配偶者、子、孫、弟・妹及び兄・姉以外の方を被扶養者として届け出る場合は、その方が被保険者と同一世帯に属していることを証明する「世帯全員の住民票」を添付してください。
- その他にも、被扶養者の認定にあたり各種の証明書を添付していただく場合があります。