

【配偶者】【子】専用 健康保険 被扶養者（異動）届

※必ず記入漏れのないようご注意ください。記入漏れがある場合は返戻致します。

Table with columns for 常務理事, 事務長, and other roles.

令和 年 月 日提出

事業主記入欄: 事業所所在地, 電話番号

健保受付印

A. 被保険者欄: ①被保険者証の記号番号, ②氏名, ③被扶養者でない配偶者の有無, ④生年月日, ⑤昭和平成, ⑥性別, ⑦資格取得年月日, ⑧収入, ⑨住民票の住所

扶養しはじめた場合は「該当」、扶養しなくなった場合は「非該当」、氏名変更およびその他訂正の場合は「変更」を○で囲んでください。

【配偶者】 ※配偶者・子以外の場合は、この用紙ではありませんので、ご注意ください。

B. 配偶者である被扶養者: ①氏名, ②生年月日, ③性別, ④続柄, ⑤居住状況, ⑦住民票の住所, ⑧扶養しはじめた日, ⑨職業, ⑩収入, ⑪理由, ⑫各種受給状況, ⑬扶養しなくなった日, ⑭理由, ⑮被保険者証回収, ⑯備考

【子】 ※「出生」の場合は、①～⑧、⑩のみご記入ください。

C. 子である被扶養者1: ①氏名, ②生年月日, ③性別, ④続柄, ⑤居住状況, ⑦住民票の住所, ⑧扶養しはじめた日, ⑨職業, ⑩収入, ⑪理由, ⑫各種受給状況, ⑬扶養しなくなった日, ⑭理由, ⑮被保険者証回収, ⑯備考

◎被扶養者の「該当」、「非該当」、「変更」は1枚の用紙で同時に提出できません。それぞれ別の用紙で提出してください。◎氏名変更(訂正)、生年月日訂正、性別訂正の届出をする場合は、当該用紙の標題の近くに赤字で「訂正」と記入ください。なお、記入については、訂正(変更)以外の箇所を申請時どおりに記入し、訂正(変更)箇所については、訂正(変更)前のものを上段に赤字で、訂正(変更)後のものを下段に黒字で2段書きしてください。

【子】 ※「出生」の場合は、①～⑧、⑩のみご記入ください。

C. 子である被扶養者2	① 氏名	(フリガナ) ----- (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日 ③	性別	1. 男性 2. 女性	④ 続柄	1. 実子 2. 養子 3. 配偶者(見届)の連れ子	
	⑤ 居住状況	1. 同世帯 2. 単身赴任による別居 → 居住地 (国内・海外特例) 3. 別居 (18歳以上の場合は仕送り額: _____万円/月) → 居住地 (国内・海外特例) 注) 別居の場合は、必ずカッコ内の該当する箇所へ○を記入ください。								
			⑦ 住民票の住所							
該当	⑧ 扶養 しはじめた日	9. 令和	年 月 日	⑨ 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(年生) 6. その他()	⑩ 収入 (年収)	給与 _____万円 年金 _____万円 その他 _____万円	合計 _____万円	注) 扶養し始めた日から1年間の年収見積を記入ください。これまでの収入は含みません。
	⑪ 理由	1. 出生 2. 離職 3. 収入減 4. 被保険者資格取得 5. その他()								
	⑫ 各種受給 状況	※扶養しはじめる日以降の右のすべての受給状況について必ず○を囲んでお答えください。 注) 受給期間中は扶養から抜けていただくお手続きが必要となります。ただし、受給額が日額3,612円(60歳以上・障がい者は5,000円)未満の場合は受給期間中でも加入いただけます。				失業給付金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 _____円			
						傷病手当金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 _____円			
					出産手当金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 _____円				
非該当 変更	⑬ 扶養 しなくなった日	9. 令和	年 月 日	⑭ 理由	1. 就職 3. 収入増加 5. 死亡(年 月 日) 2. 離婚 4. 75歳到達 6. その他()	⑮ 被保険者証回収 □添付 □返不能()		⑯	備考	

C. 子である被扶養者3	① 氏名	(フリガナ) ----- (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日 ③	性別	1. 男性 2. 女性	④ 続柄	1. 実子 2. 養子 3. 配偶者(見届)の連れ子	
	⑤ 居住状況	1. 同世帯 2. 単身赴任による別居 → 居住地 (国内・海外特例) 3. 別居 (18歳以上の場合は仕送り額: _____万円/月) → 居住地 (国内・海外特例) 注) 別居の場合は、必ずカッコ内の該当する箇所へ○を記入ください。								
			⑦ 住民票の住所							
該当	⑧ 扶養 しはじめた日	9. 令和	年 月 日	⑨ 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(年生) 6. その他()	⑩ 収入 (年収)	給与 _____万円 年金 _____万円 その他 _____万円	合計 _____万円	注) 扶養し始めた日から1年間の年収見積を記入ください。これまでの収入は含みません。
	⑪ 理由	1. 出生 2. 離職 3. 収入減 4. 被保険者資格取得 5. その他()								
	⑫ 各種受給 状況	※扶養しはじめる日以降の右のすべての受給状況について必ず○を囲んでお答えください。 注) 受給期間中は扶養から抜けていただくお手続きが必要となります。ただし、受給額が日額3,612円(60歳以上・障がい者は5,000円)未満の場合は受給期間中でも加入いただけます。				失業給付金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 _____円			
						傷病手当金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 _____円			
					出産手当金	1. 受給しない、受給資格なし 2. 申請予定(申請中含む) 3. 受給中: 手当日額 _____円				
非該当 変更	⑬ 扶養 しなくなった日	9. 令和	年 月 日	⑭ 理由	1. 就職 3. 収入増加 5. 死亡(年 月 日) 2. 離婚 4. 75歳到達 6. その他()	⑮ 被保険者証回収 □添付 □返不能()		⑯	備考	

【被扶養者の収入の範囲】

- 給与収入 (パート・アルバイト・内職を含む)
- 各種年金 (厚生年金・国民年金・公務員等の共済年金・農業者年金・船員年金・石炭鉱業年金・議員年金 労働者災害補償年金・企業年金・自社年金・障害年金・私的年金・非課税扱いの遺族年金 等)
- 恩給収入 (文官恩給・旧軍人恩給・旧軍人遺族恩給 等)
- 事業収入 (自家営業・農業・漁業・林業 等)
- 不動産収入・利子収入・投資収入・雑収入
- 雇用保険からの給付金 (失業給付または傷病手当), 健康保険からの傷病手当金や出産手当金
- 被保険者以外の者からの仕送り (生計費, 養育費 等)
- その他継続性のある収入

※収入要件とは、年間収入が130万円 (60歳以上または障がい者は180万円) 未満で、被保険者の収入の2分の1未満であることとされています。

【海外特例：国内居住要件の例外となる人】

例外として認められる事由	確認書類
①外国において留学をする学生	ビザ、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し
②外国に赴任する被保険者に同行する者	ビザ (原則、家族帯同ビザ)、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し
③就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者 (観光、保養又はボランティア活動等)	ビザ、ボランティア派遣機関の証明、ボランティアの参加同意書等の写し
④被保険者の海外赴任中に出生・婚姻等で身分関係が生じた者であって②と同等と認められる者	出生や婚姻等を証明する書類等の写し

被扶養者異動届の提出時期は、健康保険法施行規則第38条により、事実のあった (異動事由の発生した) 日から5日以内に届出することと定められています。当組合への届出が事実発生日より1か月以上経過している場合は、認定日を申請月初日とさせていただきます。