

正

健康保険被扶養者（異動）届（兼 資格確認書交付申請書）

決 裁			
常務理事	事務長		担当者
※被保険者の個人番号の記入について 資格取得時(入社時)に扶養申請する場合のみ、 「正」のみに個人番号(マイナンバー12桁)を記入			
個人番号 (12桁)			

令和 ● 年 ● 月 ● 日 提出

宣誓：私の家族を健康
事実と異なる事象が半
被保険者の「記号」と「番号」を記入
たり、事実に基づ
養削除すること
性別や生年月日などの選択項目は、
該当するものに○印を記入

記号 番号	●●●●●●	氏名	立川 太朗	男・女	○	生年月日	●●年 ●●月 ●●日	個人番号 (12桁)	●●●●●●●●●●●●
住所 住民票	〒190-0012 東京都立川市曙町2-37-7 コアシティ立川1201			居所	住民票と同じ(☑)	【住民票と異なる場合は記入】 被保険者の住民票の住所と居所が 異なる場合は、こちらに居所も記入			
資格取得年月日	昭・令 平	●年 ●月 ●日	この届出を出す際の 標準報酬月額	320	千円	被保険者の年間収入 (見込額)	●,●●●,●●●円		

氏 名	性 別	生年月日	続 柄	職 業	年間収入 見込	同居 別居	扶養開始または 終了の理由	扶養開始または終了の年 月日(健保決定欄)	資格確認書の 発行	居 所 (住民票と異なる場合は記入)	
										住民票と	個人番号(扶養開始時のみ記入)
立川 大介	男	●年 ●月 ●日 (●歳)	長男	無し	0円 年金受給(有)無	同	始	出生	必要・不要 ※必要な理由 1・2・3・4 5・6・7	住民票と 同じ☑	被扶養者の 住民票の住所と居所が ・同じ場合は、□に✓を記入 ・異なる場合は、居所を記入
立川 花代	女	●年 ●月 ●日 (●歳)	妻	パート	150万 円 年金受給(有)無	同	始	就職	必要・不要 ※必要な理由 1・2・3・4 5・6・7	住民票と 同じ☑	
立川 友蔵	男	●年 ●月 ●日 (●歳)	父	無し 年金受給者	140万 円 年金受給(有)無	同	始	退職	必要・不要 ※必要な理由 1・2・3・4 5・6・7	住民票と 同じ☐	扶養開始時は、「正」のみに 個人番号(マイナンバー12桁)を記入
立川 スエ	女	●年 ●月 ●日 (●歳)	母	無し 年金受給者	60万 円 年金受給(有)無	同	始	父の退職	必要・不要 ※必要な理由 1・2・3・4 5・6・7	住民票と 同じ☑	

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
電話番号

〒

記入しないでください

・本来は、2枚複写式の提出様式である。
・申請時には手書きで「正」「副」両方記入するか、
または、「正」に記入後「副」は、コピーを添付することで
2枚複写の代用可とする。

- 注意
- 健康保険組合へ被扶養者の異動を申請するときは、被保険者が本人確認を行ったうえで個人番号(マイナンバー12桁)を必ず記入してください(但し扶養開始時のみ)。
 - 続柄欄には「夫」、「妻」、「父」、「母」、「長男」、「二男」、「長女」、「祖父」、「祖母」など、詳細に記入してください。
 - 職業欄には「主婦」、「年金受給者」、「小学生」、「中学生」、義務教育卒業以上の場合「高校〇年」、「パート」等と記入してください。
 - 年間収入見込欄には非課税対象となる収入(交通費や障害年金、遺族年金)や、傷病手当金、失業給付等も含めて記入してください。
 - 理由欄には扶養になった或いはならなくなった理由として、結婚、出生、失業、養子縁組、就職、収入増、後期高齢者該当、死亡等、事実を具体的に記入してください。
 - 資格確認書は扶養開始において、下記の理由に限り発行します。該当する場合は、資格確認書発行欄の理由番号を○で囲んでください。
【発行理由】①マイナンバーカードを紛失した ②マイナンバーカードの更新手続中 ③マイナ保険証による受診には第三者(介助者など)のサポートが必要 ④マイナンバーカードを作っていない ⑤マイナンバーカードを持っているが、健康保険証利用登録を行っていない ⑥マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れている ⑦マイナンバーカードを返納した