

シートに保護をかけてあります。I・IIの○は手書きでお願いします。

I. 健康保険被扶養者(異動)届
II. 健康保険被扶養者増減申請書

被保険者が自署した場合は押印不要です。

記入例(増)

| | | | | | | | | | | |
|------|---|---------------------------|---------|-----------------|---------------|-------|--|-------------------|------------------|----------------|
| 被保険者 | 被保険者証の記号・番号 | 4321 56789 | 資格取得年月日 | 昭平令 8年 4月 1日 | 氏名 | 健保 太郎 | 生年月日 | 昭平令 46年 4月 8日 | 電話番号 | 03-xxxxx-xxxxx |
| | 住所 | 〒100-0011 東京都千代田区内幸町●-●-● | | | この届を出す時点の年間収入 | 千円 | この届が受理された後の被扶養者数 | 2名 | この届が受理される前の被扶養者数 | 1名 |
| 被扶養者 | 増減の別 | 増 | 氏名 | ケンポ サブロー | 性別 | 男 | 上段：生年月日 下段：個人番号(12桁) ※(減)の時は個人番号不要 | 昭平令 1年 11月 26日 | 職業 | 同上 |
| | 減 | 減 | 氏名 | 健保 三郎 | 性別 | 女 | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | 次男 | 同上 | |
| | 増 | 増 | 氏名 | | 性別 | | | | | |
| | 減 | 減 | 氏名 | | 性別 | | | | | |
| 確認欄 | <input checked="" type="checkbox"/> ②記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。 | | | | | | | | | |

学生の際は、小学1年等。

必ず、長男・長女等の表記で。「子」不可

記入例にて○印で表記してある箇所は、エクセル入力画面では、増・減、男・女等▽ボタンにて選択入力できます。

【重要】必ず☑をお願いします。押印に変わる重要事項となります。

◎収入には、給与、利子、配当、不動産収入、投資所得、恩給、各種の企業年金、各種の公的年金、労・通災、年金、退職金、雇用保険・健康保険等年金以外の社会保険各法からの給付、事業収入、生活保護の適用、社会福祉施設への入居、雑収入、他からの仕送りによる収入等のすべてが入ります。
※夫婦共同扶養の考えにより、お子様扶養の際に配偶者が当健保の被扶養者でない場合は、配偶者の年間収入を確認(所得証明書・源泉徴収票写し)いたします。

Excel入力用の日付入力欄は「昭平令」表記は消してありますので、西暦で入力して下さい。
例) 1996/04/01
表記は平成8年4月1日となります。

退職・結婚・雇用保険受給終了等、事由を詳しく

- 〔注〕
1. 用紙は1枚です。記入例を参考に必ず、すべて記入して下さい。未記入がありますと扶養認定できない場合があります。
 2. 資格取得時(入社時・任意継続加入時)に被扶養者届として提出する場合は、表題の「I」をマルで囲んで下さい。
 3. 資格取得後に被扶養者増減申請書として提出する場合は、表題の「II」をマルで囲んで下さい。
 4. 職業=無職やパート等。学生は小学1年等学年まで。未就学児のみ空欄 / 続柄=実母、妻、長男等
 5. 扶養に関する事由=結婚、出生、収入増、就職等とわかりやすく記入して下さい。
 6. 被扶養者の年間収入=課税・非課税に関係なく、全ての収入の名目と金額について記入して下さい。
 7. 必要に応じ、扶養対象者状況調査書(現況届)、公的証明書等をご提出ください。
 8. 個人番号通知未着(出生等)の場合は未記入でかまいません。個人番号が届き次第、記入して後日提出してください。
◆次の方の個人番号は不要です >>> ①扶養(減)の方。②すでに健保組合に個人番号を提出している方。

【重要】個人番号記入の際の注意事項です。必ずお読みください。

【訂正方法】
●訂正の際は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と被保険者(または事業主担当者や証明者)の氏名(サイン)を記入してください。
例： あいうえお かきくけこ(健保太郎)

社会保険労務士の提出代行者名