

健康保険被扶養者（異動）届

被 保 険 者 欄	被保険者証 の記号	被保険者証 の番号	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	備考 <input type="checkbox"/> 本人記載
	(フリガナ) 氏名 (氏)	(名)	取得 年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	収入 (年収) 円
			住所					

被保険者本人が届書を作成した場合は、備考欄の「本人記載」にチェックを入れてください。その場合、押印・署名は省略できます。

被 扶 養 者 1	(フリガナ) 氏名 (氏)	(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女		
			個人番号								
	続柄	職業	収入 (年収) 円	住所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒					
	被扶養者 になった 日	9.令和	年	月	日	被扶養者から 除かれた日	9.令和	年	月	日	理由
	住民票 住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒	都道 府県	市区 町村	当該届出書の 提出年1月1日の住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒	都道 府県	市区 町村	備考

被扶養者欄の住所と同じ場合、同上にチェックを入れてください。なお、その場合は隣の住所の記入は不要です。(他の被扶養者欄においても同様)

被 扶 養 者 2	(フリガナ) 氏名 (氏)	(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女		
			個人番号								
	続柄	職業	収入 (年収) 円	住所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒					
	被扶養者 になった 日	9.令和	年	月	日	被扶養者から 除かれた日	9.令和	年	月	日	理由
	住民票 住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒	都道 府県	市区 町村	当該届出書の 提出年1月1日の住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒	都道 府県	市区 町村	備考

失業等給付以外の非課税収入の有無についての記入 [傷病手当金 有・無],[障害年金 有・無],[遺族年金 有・無],[その他、労働保険等 有・無]

被 扶 養 者 3	(フリガナ) 氏名 (氏)	(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	1.男 2.女		
			個人番号								
	続柄	職業	収入 (年収) 円	住所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒					
	被扶養者 になった 日	9.令和	年	月	日	被扶養者から 除かれた日	9.令和	年	月	日	理由
	住民票 住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒	都道 府県	市区 町村	当該届出書の 提出年1月1日の住所	同上 <input type="checkbox"/>	〒	都道 府県	市区 町村	備考

【 被保険者記載欄 】日本国内に被扶養者の住民票がない場合は、裏面の要件を確認いただき、該当する番号を備考欄に記載してください。

- 18歳年度末後の被扶養者()の失業等給付の状況について、何れかにチェックを入れ、該当〔 〕内の必要書類を添付してください。
 - 受給終了 [「受給資格者証」] 待期中・申請予定 [「離職票1.2」&「源泉徴収票」]
 - 出産等の為、延長予定 [「離職票1.2」&「源泉徴収票」] 期間不足で申請不可、或いは申請しない。[「離職票1.2」&「源泉徴収票」]
 - 前述の何れにも該当しない [「源泉徴収票」、「課税所得証明書」、収入減の場合は「新たな労働契約書」等の何れか]

【 事業主記載欄 】事業主の確認により下記に該当する場合はチェックをしてください。

- 被扶養者()が、所得税法上の控除対象配偶者(※)又は控除対象扶養親族であることを確認しました。
※ 年末調整の際「配偶者控除」に該当する予定の配偶者
- 本人押印・署名の省略にあたり、被保険者に届出意思を確認しました。
- 本人押印・署名の省略にあたり、記載内容について誤りがないか被保険者本人が確認しています。

事業所 所在地	〒		
事業所 名称			
事業主 氏名	◎		
電話番号	()		

令和 年 月 日 提出 受付年月日

裏面をご確認ください

日本国内に被扶養者の住民票がない場合、
被扶養者が以下いずれかの要件に該当するか確認いただき、該当する番号を表面の備考欄に記載してください。

番号	要件	添付書類
①	外国において留学をする学生	査証、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 【具体例】 家族帯同ビザが発行されるもの	査証、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	観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者 【具体例】 ワーキングホリデー制度を利用して渡航するもの、外国において留学する学生に同行する家族等、原則としてビザに有効期限があるもの	査証、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	被保険者が外国に赴任している間に当該被保険者との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの 【具体例】 ・海外赴任中に生まれた被保険者の子供 ・海外赴任中に現地で結婚した配偶者 ・海外赴任中に縁組を結んだ特別養子	出生や婚姻等を証明する書類等の写し
⑤	①から④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者 【具体例】 留学等の理由で渡航する被扶養者の海外在住中に生まれた子供等	出生や婚姻等を証明する書類等の写し等

【確認事項】

※ 「【マイナンバー付き】住民票」 と 「喪失証明書」 は、必ず提出してください。

↑
出生すぐであっても指定すれば発行されます。

※ 被扶養者の「該当(認定)」と「非該当(削除)」は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。
又、失業等給付の状況の記入が複数人にわたる場合も、別の用紙に分けて提出をお願いします。

※ 18歳以上の家族(子等)や60歳以上の家族(父母等)の扶養認定を申し出る場合は、
「被扶養者異動届」の前に、「扶養者認定資料」を提出してください。
↓
「認定資料」と「添付書類」をもとに扶養の実態を判断し、認定・不認定を決定致します。

【問合せ先】 石塚硝子健康保険組合 0587-37-2410