

記入例

健康保険被扶養者(異動)届

※この申請書は、所属事業所担当を経由して提出してください。

被保険者欄	被保険者等の 記号	6	3	被保険者等の 番号	1	2	3	4	5	6	7	生年月日	昭和・平成	5	6	0	5	0	5	異動の別	1.追加	2.削除	
	(フリガナ)	ケンコウ				ユキヒト							取得 年月日	昭・平	令	1	2	0	4	0	1	備考	
	(氏)	健康				幸人							住民票 住所	〒 360 - 0041 埼玉県熊谷市宮町18 - 20									

配偶者である被扶養者欄	氏名	(フリガナ) ケンコウ (氏) 健康	(名) メグミ 恵	個人番号	削除の場合は記入不要です									
	生年月日	昭・平・令	5	7	0	8	3	0	続柄	1.夫	2.妻			
	住所	1.同居 2.別居	削除の場合は記入不要です。											
	海外居住者又は海外から国内に入 入した場合は右側を記入してください	海外特例 要件	該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.その他()									
	被扶養者 になった 理由	1.被保険者の就職 4.収入減少 2.婚姻 5.その他 3.離職 ()	被扶養者 でなくなっ た理由	1.就職 2.収入増加 3.死亡(令和 年 月 日)	4.離婚 5.その他()	職業	1.無職 2.会社員 3.パート ()	4.年金受給 5.その他 ()						

←記号・番号はマイナポータル・資格情報のお知らせ・資格確認書のいずれかでご確認ください。
←番号は左詰めでご記入ください。

←被保険者と「別居」の場合は住所を記入してください。(※①)

←異動理由と年月日をご記入ください。(※①)

※① 異動理由と年月日を記入してください。
【就職】 就職日(就職先の保険証の取得年月日)
【収入増加】 収入超過判明日 または 勤務先での雇用契約変更日など
年金(老齢年金・障害年金等)を受給開始した場合は、受給開始月の1日
【別居】 別居開始日 または 仕送りを停止した日
【死亡】 死亡日の翌日(死亡日を記入) 例) 死亡日(令和6年12月10日)→削除日「061211」
【離婚】 離婚日または別居開始日
【その他】 理由をご記入ください。 例) 「失業給付受給開始」の場合は、失業給付の支給開始日

※ 有効期限内の「資格確認書」をお持ちの場合は添付して提出してください。
※ 「限度額適用認定証」「高齢受給者証」が発行されている場合は添付して提出してください。

※ 住民票住所…居住所と同じ場合、同上にチェックを入れてください。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)

被扶養者欄	被扶養者でない配偶者を有するときは記入してください。	配偶者の年収	円											
	氏名	(フリガナ)	(名)	個人番号										
	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	1.男	2.女						
	住所	1.同居 2.別居	住所											
	続柄	1.実子() 2.1以外の子 5.兄弟姉妹 3.父母・養父母 6.義父母 4.祖父母 7.その他()	海外特例要件 (海外居住者又は海外から国内に入入した場合は、右側を記入してください)	該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.その他 ()								

被扶養者欄	被扶養者になった理由	1.被保険者の就職 4.収入減少 2.出生 5.その他 3.離職 ()	被扶養者 でなくなっ た理由	1.就職・収入増加 2.別居 3.死亡(令和 年 月 日)	4.離婚 5.その他()	職業	1.無職 2.会社員 3.パート ()	4.学生() 5.その他 ()						
	被扶養者 になった日	9.令和	年	月	日	被扶養者 でなくなっ た日	9.令和	年	月	日	年収	円	資格確認書 発行要否	発行が必要

【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、海外特例要件をご記入ください。

【事業主記載欄】 事業主が確認した場合は、該当するものにチェックをしてください。

被保険者との続柄(※)に関する証明書類が省略されている者については、続柄を確認しています。

※ 内縁関係の場合は省略できません。

申請者本人(被保険者)が作成したものです。 令和 8 年 4 月 5 日 提出

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	()

社会保険労務士記載欄

記入例

健康保険被扶養者(異動)届

※この申請書は、所属事業所担当を経由して提出してください。

被保険者欄	被保険者等の 記号	6	3	1	2	3	4	5	6	7	生年月日	昭・平・成	5	6	0	5	0	5	異動の別	1.追加	2.削除
	(フリガナ)	ケンコウ					ユキヒト					取得年月日	昭・平・令	1	2	0	4	0	1	備考	
	(氏)	健康					幸人					住民票住所	〒 360 - 0041 埼玉県熊谷市宮町18 - 20								

←記号・番号はマイナポータル・資格情報のお知らせ・資格確認書のいずれかでご確認ください。
←番号は左詰めでご記入ください。

配偶者である被扶養者欄	氏名	(フリガナ)	(氏)	(名)	個人番号	生年月日	昭・平・令	年	月	日	続柄	1.夫	2.妻
	住所	1.同居	別居の場合 〒	-	住民票住所	同上	違う場合 〒	-			<input checked="" type="checkbox"/>		
	海外居住者又は海外から国内に入 った場合は右側を記入してください	海外特 要件	該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.その他()	理由	1.国内転入(令和 年 月 日) 2.その他()						
	被扶養者 になった 理由	1.被保険者の就職 4.収入減少 2.婚姻 5.その他 3.離職 ()	被扶養者 でなくな った理由	1.就職 4.離婚 2.収入増加 5.その他() 3.死亡(令和 年 月 日)	職業	1.無職 4.年金受給 2.会社員 5.その他 3.パート ()							
被扶養者 になった日	9.令和	年	月	日	被扶養者で なくなった日	9.令和	年	月	日	年収			

※ 住民票住所…居住所と同じ場合、同上にチェックを入れてください。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)

被扶養者欄	被扶養者でない配偶者を有するときは記入してください。配偶者の年収	記入不要	円											
	氏名	(フリガナ) ケンコウ	ヨシヒト	個人番号	削除の場合は記入不要です									
	(氏)	健康	好人	生年月日	昭・平・令	2	0	0	3	0	2	性別	1.男	2.女
	住所	1.同居	別居の場合 〒	-	住民票住所	同上	違う場合 〒	-	削除の場合は記入不要です。					
	続柄	1.実子(長男)	海外特 要件	該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.その他()	理由	1.国内転入(令和 年 月 日) 2.その他()						
被扶養者 になった 理由	1.被保険者の就職 4.収入減少 2.出生 5.その他 3.離職 ()	被扶養者 でなくな った理由	1.就職・収入増加 4.離婚 2.別居 5.その他() 3.死亡(令和 年 月 日)	職業	1.無職 4.学生() 2.会社員 5.その他 3.パート ()									
被扶養者 になった日	9.令和	年	月	日	被扶養者で なくなった日	9.令和	0	8	0	4	0	1	年収	

←被保険者と「同居」または「別居」を選択してください。

←被保険者との続柄を選択してください。実子の場合は()に長男・二女等とご記入ください。

←異動理由と事由発生年月日をご記入ください。(※①)

被扶養者欄	氏名	(フリガナ)	(氏)	(名)	個人番号	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	1.男	2.女
	住所	1.同居	別居の場合 〒	-	住民票住所	同上	違う場合 〒	-					
	続柄	1.実子()	海外特 要件	該当	理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻等 5.その他()	理由	1.国内転入(令和 年 月 日) 2.その他()					
	被扶養者 になった 理由	1.被保険者の就職 4.収入減少 2.出生 5.その他 3.離職 ()	被扶養者 でなくな った理由	1.就職・収入増加 4.離婚 2.別居 5.その他() 3.死亡(令和 年 月 日)	職業	1.無職 4.学生() 2.会社員 5.その他 3.パート ()							
	被扶養者 になった日	9.令和	年	8	月	日	被扶養者で なくなった日	9.令和	年	月	日	年収	

※① 異動理由と事由発生年月日をご記入ください。
【就職・収入増加】 就職日(就職先の健康保険取得年月日は資格情報のお知らせ等で確認できます。) 収入超過判明日または勤務先での雇用契約変更日など 年金(老齢年金・障害年金等)を受給開始した場合は、受給開始月の1日
【別居】 別居開始日または仕送りを停止した日
【死亡】 死亡日の翌日(理由カッコ内に死亡日を記入) 例) 死亡日(令和8年4月2日)→削除日「080403」
【離婚】 離婚日または別居開始日
【その他】 理由をご記入ください。 例) 「失業給付受給開始」の場合は、失業給付の支給開始日

※ 有効期限内の「資格確認書」をお持ちの場合は添付して提出してください。
※ 「限度額適用認定証」「高齢受給者証」が発行されている場合は添付して提出してください。

【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、海外特要件をご記入ください。
【事業主記載欄】事業主が確認した場合は、該当するものにチェックをしてください。

被保険者との続柄(※)に関する証明書類が省略されている者については、続柄を確認しています。
※ 内縁関係の場合は省略できません。

申請者本人(被保険者)が作成したものです。 令和 8 年 4 月 5 日 提出

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	()

社会保険労務士記載欄
