

# 任意継続 健康保険被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	担当	係

- ・下の各項目について、ご記入ください。また、選択項目については○で囲んでください。
- ・異動理由が「削除」の場合は、削除する方の資格確認書等を添付してください。
- ・資格取得申請書と同時に提出される場合は、記号番号は空白で構いません。
- ・被扶養者を申請する場合は、裏面必要書類を併せて提出してください。

被保険者等 記号・番号		被保険者氏名(上段はフリガナ下段は漢字)		生年月日	性別	資格取得日	標準報酬月額
記号 5000	番号			昭和・平成 年 月 日	男・女	令和 年 月 日	千円
被保険者の住所				現在の被扶養者数		受理後の被扶養者数	
〒				人		人	

増・削 の区分	(フリガナ) 被扶養者の氏名	性別	生年月日	続柄 (長男長女等)	同居 区分	被扶養者の職業 該当するものにマル	月平均の 収入額		扶養する・ 扶養しなく なった理由	扶養開始した日 又は削除となった日	備考
				年齢			給与収入 円	給与以外の収入 円			
増加 ・ 削除		男 ・ 女	昭和・平成・令和 年 月 日		同居 ・ 別居	・無職・学生( 年生) ・パート アルバイト ・年金受給者 ・その他( )	給与収入 円	給与以外の収入 円	・被保険者の取得 ・出生・死亡 ・婚姻・離婚 ・就職・離職 ・その他( )	令和 年 月 日	
増加 ・ 削除		男 ・ 女	昭和・平成・令和 年 月 日		同居 ・ 別居	・無職・学生( 年生) ・パート アルバイト ・年金受給者 ・その他( )	給与収入 円	給与以外の収入 円	・被保険者の取得 ・出生・死亡 ・婚姻・離婚 ・就職・離職 ・その他( )	令和 年 月 日	
増加 ・ 削除		男 ・ 女	昭和・平成・令和 年 月 日		同居 ・ 別居	・無職・学生( 年生) ・パート アルバイト ・年金受給者 ・その他( )	給与収入 円	給与以外の収入 円	・被保険者の取得 ・出生・死亡 ・婚姻・離婚 ・就職・離職 ・その他( )	令和 年 月 日	
増加 ・ 削除		男 ・ 女	昭和・平成・令和 年 月 日		同居 ・ 別居	・無職・学生( 年生) ・パート アルバイト ・年金受給者 ・その他( )	給与収入 円	給与以外の収入 円	・被保険者の取得 ・出生・死亡 ・婚姻・離婚 ・就職・離職 ・その他( )	令和 年 月 日	

〈上の被扶養者の方で別居の場合は、住所を記入してください〉

住所: 〒 \_\_\_\_\_

被扶養者の氏名: \_\_\_\_\_

住所: 〒 \_\_\_\_\_

被扶養者の氏名: \_\_\_\_\_

受付日付印

## 被扶養者の添付書類

●: 必ず提出する書類 ▲: 該当する場合提出			義務教育 修了まで	16歳以上の学生		65歳未満		65歳以上		
				収入なし	収入あり	無職 無収入	収入あり	無収入 年金なし	無職 年金あり	収入あり 年金あり
コ ピ ー を 添 付	学生	学生証	収入書類添付不要	●	●					
	給与	給与明細 直近3カ月分			●		▲			▲
	自営業	確定申告書全ページ			▲		▲			▲
	年金	年金支払通知書			▲		▲		●	●
原 本 添 付	年金なし	被保険者記録照会回答書						●		
	無収入	非課税証明書		▲※1		●		●	●	

※1. 昼間学生以外(夜間・通信制など)の場合、非課税証明書を添付

その他、収入書類詳細につきましては右記QRコード「被扶養者認定添付書類一覧表」の「4」以降を参考に書類を準備ください。



配偶者がすでに被扶養者に認定されている方で「出生」を理由に子どもを入れる場合別途必要書類が必要となりますので、健康保険組合へご連絡ください。