

健康保険被扶養者異動届

常務理事	事務長	検算	係

記入例

(意点)

この届は必ず事業主経由で提出してください。健保に直接提出することはできません。(任継を除く)

太枠内は、必ず記入してください。記入もれがあると、受付できません。

続柄は妻、長男、養子等、被保険者から見た続柄を詳しく書いて下さい。

職業は文字にこだわらず高校〇年、大学〇年、パート、年金受給者、自営業など実態がわかるように書いて下さい。

収入月額、手取り金額ではなく、交通費等を含めた総支給額を書いて下さい。

※マイナンバー記入欄です。事業主で記入します(任継を除く)

個人番号																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

記入日	令和7年4月1日
-----	----------

被保険者等 記号・番号	(記号)	(番号)	被保険者氏名				性別	標準報酬月額		
	103	12345	阿草 太郎				男	昭和52年9月1日		
被保険者 住所	〒 000-0000		所属	被保険者の所属する部署・営業所等						
	被保険者の住所		日中連絡先	電話番号	00-0000-0000					
			メールアドレス	taro.akusa @axa.co.jp						
									千円	
被扶養者の氏名		性別	生年月日	続柄	職業	収入月額	同居 別居	異動年月日	異動理由	※健保記入欄(異動年月日と同じ場合は、記入省略)
増	(フリガナ) アクサ ハナコ	女	昭和54年5月4日	妻	パート	12万 円	同居	令和7年3月15日	契約内容変更による収入増	認定
減	阿草 花子							※番号欄: 被扶養者記入不要	資格確認書 発行要否 記入不要	<input type="checkbox"/> 発行が必要
増	(フリガナ) アクサ コタロウ	男	平成14年1月4日	二男	会社員	20万 円	同居	令和7年4月1日	就職	認定
減	阿草 小太郎							※番号欄: 被扶養者記入不要	資格確認書 発行要否 記入不要	<input type="checkbox"/> 発行が必要
増	(フリガナ)									認定
減										削
増	(フリガナ)									認定
減										削

《異動理由と異動年月日の考え方》※異動事由・異動年月日はこちらを参考にしてください

扶養削除の異動事由	扶養削除の異動年月日
就職	勤務先の健康保険の資格取得日
契約内容変更による収入増	契約内容変更日
失業給付受給開始	受給開始日
離婚	離婚日
結婚(お子様等の結婚)	婚姻日

※異動が発生したら、すぐに書類を提出ください

※左記の異動事由に当てはまらない場合、空白にてご提出ください