

被扶養者（異動）届 「扶養追加」の記入例  
届出用紙の裏面にも記入の方法を記載しております

被保険者の配偶者の「有無」を○囲む「有」  
の場合は源泉徴収前の総収入を、自営業  
者は所得額を記入。無収入は0円と記入

添付書類

≪申請時に個人番号の提出をされる方≫

- 被扶養者現況表（個人番号提出者用）
- ※ 続柄「子」で高校生以下の方は添付不要

≪申請時に個人番号の提出をされない方≫

- 被扶養者現況表（続柄別）
- 状況に応じた書類 等

該当する項目に☑

健康保険 被扶養者（異動）届  
 新規・追加     生年月日訂正  
 削除             氏名・フリガナ訂正（変更）

常務理事 事務局長 部

健康保険被保険者証		被保険者の氏名			生年月日		性別	資格取得年月日			標準報酬月額
① 記号(右詰め)	② 番号(右詰め)	(氏)			(名)			昭和	平成	令和	千円
〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	健 保			太 郎		男	01	05	01	380
被保険者の住所		〒107-0052 東京都港区赤坂△-〇〇-□□			⑨ 被保険者の配偶者の有無(有の場合は収入額記入)		⑩ 1ヵ月以内に個人番号の提出をします。				
電話番号 03 (0000) 0000		無		有		備考		備考		備考	
		⑪ 昨年の年間収入 600,000 円/年		⑫ 現在の月額収入 50,000 円/月							

正

0歳児で個人番号（マイナンバー）  
を後日提出する方は☑必須

〇〇〇〇 被扶養者でなくなる場合、氏名・フリガナ・性別・生年月日を訂正するときは、  
被保険者証を添付する必要があります。  
「※」印の欄は記入しないでください。

被扶養者の氏名 (住民票と同一の氏名)	生年月日	性別	続柄	被扶養者になった日	被扶養者から除かれた日	職業 収入の有無 月平均収入	被扶養者になった理由又は 除かれた理由	同居・別居の別 別居被扶養者の住所	被扶養者証 取得区分
ケンポ ヨシコ	昭和 6 0 0 3 0 3	男	妻	平成 01 05 01		パート 有 50,000 円/月	入社取得	同居・別居	添付
健 保 良子	昭和 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	女	妻	平成 01 05 01		有 50,000 円/月	入社取得	同居・別居	添付
ケンポ ハジメ	昭和 2 3 1 0 2 0	男	長男	平成 01 05 01		小学 2年生 有	入社取得	同居・別居	添付
健 保 ー	昭和 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	女	長男	平成 01 05 01		有	入社取得	同居・別居	添付

「妻」「長男」など  
詳しく記入

収入の「有無」を○で囲む  
「有」の場合は月々の平均収入を記入  
収入：パート収入、営業所得、不動産  
雇用保険、各種年金、傷病手当金 等

職業に限定せず  
「小学2年生」「年金収入」  
など、実態を記入

○で囲む  
別居の場合に住所を記入

「婚姻」「退職」など  
具体的に理由を記入

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

事業所所在地 〒169-0073 東京都新宿区百人町△-〇〇-□□

事業所名称 株式会社 健保システム

事業主氏名 健康 一郎

電話番号 03 ( ※※※※ ) 0000

事業主確認欄  
 続柄 (※欄)     同居・別居の別 (※欄)

代表者印

年 月 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印

申請時に個人番号（マイナンバー）の提出をされない方は☑必須  
（0歳児で後日マイナンバーの提出をする方を除く）