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〇で囲む
有の場合、昨年の年間収入や現在の月額収入には源泉徴収前の総収入を記入。

≪個人番号の付与のない方の添付書類≫
- 被扶養者現況表
- 被扶養者現況表に記載の必要書類　等

≪個人番号の付与のある方の添付書類≫
- 被扶養者現況表（個人番号あり用）
  ※高校生以下で続柄が「子」の申請の際
  現況表の添付は不要

該当する項目にチェックをする

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　長	課

健康保険被保険者証 ① 記号(右詰め)	② 番号(右詰め)	③ 被保険者の氏名 (氏)	(名)	④ 生年月日	性別	資格取得年月日	報酬月額
901	16	健保	太郎	昭和 平成 50年06月02日	男 女	昭和 平成 29年04月01日	410千円

個人印

⑧ 被保険者の住所：〒000－0000 東京都練馬区△△△－〇〇－□□　電話番号 03（0000）0000

⑨ 被保険者の配偶者の有無（有の場合は収入額記入）：無 有　昨年の年間収入 600,000 円／年　現在の月額収入 50,000 円／月

備考

正

㋐ 被扶養者の氏名 ※住民票と同一の氏名	㋑ 生年月日	㋒ 性別	㋓ 続柄(例:妻・長男)	㋔ 被扶養者になった日	㋕ 被扶養者から除かれた日	㋖ 職業 ㋗ 収入の有無 月平均収入	㋘ 被扶養者になった理由又は除かれた理由	㋙ 同居・別居の区別 別居被扶養者の住所	※被保険者証回収区分
(フリガナ) ケンポ ヨシコ (氏) 健保 (名) 良子	昭和 平成 51年03月03日 ㋚個人番号 1234567890 12	男 女	妻	平成 年 月 日 290401	平成 年 月 日	パート 有・無 50,000 円／月	入社取得	同居・別居 〒	添付
(フリガナ) ケンポ ハジメ (氏) 健保 (名) 一	昭和 平成 21年08月20日 ㋚個人番号 9876543210 98	男 女	長男	平成 年 月 日 290401	平成 年 月 日	小学２年 有・無 円／月	入社取得	同居・別 〒	添付・滅失
(フリガナ) (氏)	昭和 平成 年 月 日 ㋚個人番号	男・女		平成 年 月 日	平成 年 月 日	有・無 円／月		同居・別居	
(フリガナ) (氏) (名)	昭和・平成 ㋚個人番号					有・			

「妻」「長男」など詳しく記入

収入の有無を〇印で囲む
有→月々の平均収入を記入
収入とはパートや営業所得、不動産、雇用保険、各種年金、傷病手当金等の収入も含まれます

職業にこだわらず
「中学３年生」「年金収入」
など実態がわかるように記入

「婚姻」「退職」など理由を具体的に記入

同居か別居を〇印で囲む
別居の場合のみ住所を記入

◎被扶養者でなくなるときおよび、氏名・フリガナ・性別・生年月日を変更（訂正）するときは、被保険者証の添付が必要です。
◎被保険者証を滅失したときは、被保険者証滅失届の提出が必要です。
◎記入方法は、2枚目の裏面をご確認ください。
「※」印の欄は記入しないでください。

平成　年　月　日　提出

事業所所在地	〒169－8516 東京都新宿区百人町2-27-6
事業所名称	株式会社 健保システム
事業主氏名	健保　一郎
電話番号	03（5925）5300

代表者印

社会保険労務士の提出代行者印　㊞

6359-02-003　　平成29年8月1日改訂