

# 被扶養者(異動)届 扶養削除の記入例

届出用紙の裏面にも記入の方法を記載しております

## 《添付書類》

- ・健康保険被保険者証  
(紛失している場合は被保険者証滅失届)
- ・70歳以上等の場合は高齢受給者証  
(紛失している場合は高齢受給者証滅失届)

該当する項目にチェックする

### 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)

正

◎◎◎◎ 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。  
 ◎ 被扶養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。

健康保険被保険者証		③ 被保険者の氏名		④ 生年月日	⑤ 性別	⑥ 資格取得年月日	⑦ 標準報酬月額
① 記号(右詰め)	② 番号(右詰め)	(氏)	(名)	年 月 日	男 女	年 月 日	千円
901	16	健保	太郎	昭和500602	男	昭和500401	410
⑧ 被保険者の住所		〒000-0000 東京都練馬区△△△-〇〇-□□		⑨ 被保険者の配偶者の有無(有の場合は収入額記入)		備考	
電話番号 03(0000)0000		無 有		⑩ 昨年の年間収入 円/年 現在の月額収入 円/月			
⑦ 被扶養者の氏名		① 生年月日	② 性別	③ 続柄(妻・長男)	④ 被扶養者になった日	⑤ 被扶養者から除かれた日	⑥ 職業
※住民票と同一の氏名		年 月 日	男 女	妻 長男 長女 次男 次女 孫 孫女 兄弟姉妹 兄弟姉妹の妻	年 月 日	年 月 日	会社員 有・無
(フリガナ)	ケンボ ヨシコ	昭和510303	女	妻			社員
(氏)	健保 良子						有・無
⑧ 個人番号		⑨ 収入の有無		⑩ 同居・別居の区別		⑪ 被扶養者になった理由又は除かれた理由	
290901		有・無		同居 別居		同居 別居	
⑫ 添付・滅失		⑬ 添付・滅失		⑭ 添付・滅失		⑮ 添付・滅失	
添付		添付		添付		添付	
滅失		滅失		滅失		滅失	

提出するときの状況を記入

個人番号を届け済みの場合は記入不要です

妻、長男など詳しく記入

「就職」「収入増加」「離婚」「死亡」など  
削除理由を具体的に記入  
※死亡の場合、〇月〇日死亡と記入

就職・雇用保険受給開始などによるときはその年月日  
死亡の場合は死亡日の翌日を記入

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  
 平成 年 月 日 提出

受付日付印