

被扶養者が増える場合

健康保険 被扶養者(異動)届

常務理事	事務長			

◎◎ 『記入の方法』・ 『被扶養者(異動)届』をご確認のうえ記入してください。
※「印欄は記入しないでください。」

被保険者	① 記号	② 番号	③ 被保険者の氏名		④ 生年月日			⑤ 性別	⑥ 異動の別	⑦ 資格取得年月日	⑧ 標準報酬月額		
	66	132	(氏) 電線	(名) 太郎	昭和 平成 令和	年 5 3	月 1 1	日 0 8	男 女	追加 削除 訂正	昭和・平成・令和 年 0 6	月 1 2	日 0
⑨ 被保険者の住所		〒 111 - 1111 東京都中央区築地9-12-22 KWビル507			備考								

マイナ保険証
を利用しない
場合は□に
チェック

被扶養者番号	⑩ 被扶養者の氏名		⑪ 生年月日		⑫ 性別	⑬ 続柄	⑭ 被扶養者になった日	⑮ 被扶養者から除かれた日	⑯ 職業	⑰ 月平均収入額	⑱ 被扶養者になった理由又は除かれた理由	⑲ 資格取得に伴う	⑳ 確認書発行要否						
	※	(氏) 電線	(名) 花子	昭和 平成 令和	年 5 7	月 0 1	日 2 0	男 女	妻	令和 年 0 6	月 1 2	日 0 2			パート	100,000 円	資格取得に伴う	<input type="checkbox"/> 発行が必要	
⑩ (フリガナ)		デンセン ハナコ		⑫		⑬		⑭		⑮		⑯		⑰		⑱		⑲	
⑩ 番号		2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		⑫ 被扶養者の住民票住所		同居・別居		同居		〒 -		⑰		⑱		⑲		⑳	

それぞれの個人番号を記入

被扶養者番号	(氏) 電線		(名) 心太		昭和 平成 令和		年 1 6	月 1 0	日 0 1	男 女	長男	令和 年 0 6	月 1 2	日 0 2		大学1年	0 円	資格取得に伴う	<input type="checkbox"/> 発行が必要
	(フリガナ)		デンセン シンタ		⑫		⑬		⑭		⑮		⑯		⑰		⑱		⑲
⑩ 番号		9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2		⑫ 被扶養者の住民票住所		同居・別居		同居		別居		〒 222 - 3333 長野県上田市電線1-2-3 コーポハーネス202		⑰		⑱		⑲	

『子』ではなく
『長男』『長女』等で記入

別居で住民票を移している場合は記入

被扶養者番号	(氏)		(名)		昭和 平成 令和		年	月	日	男 女		令和 年	月	日					<input type="checkbox"/> 発行が必要
	(フリガナ)				⑫		⑬		⑭		⑮		⑯		⑰		⑱		⑲
⑩ 個人番号				⑫ 被扶養者の住民票住所		同居・別居		同居		別居		〒 -		⑰		⑱		⑲	

被扶養者番号	(氏)		(名)		昭和 平成 令和		年	月	日	男 女		令和 年	月	日					<input type="checkbox"/> 発行が必要
	(フリガナ)				⑫		⑬		⑭		⑮		⑯		⑰		⑱		⑲
⑩ 個人番号				⑫ 被扶養者の住民票住所		同居・別居		同居		別居		〒 -		⑰		⑱		⑲	

事業所所在地	〒 104 - 0032 東京都中央区八丁堀5-12-22
事業所名称	八丁堀電線株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 辻田 靖輔
電話	03 (5546) 1236

令和 6 年 12 月 5 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者氏名等

被扶養者から除く場合

健康保険 被扶養者(異動)届

常務理事	事務長			

◎◎ 『記入の方法』・『被扶養者(異動)届』をご確認のうえ記入してください。
※ 印刷欄は記入しないでください。

被保険者	① 記号	② 番号	③ 被保険者の氏名		④ 生年月日			⑤ 性別	⑥ 異動の別	⑦ 資格取得年月日			⑧ 標準報酬月額	
	66	132	(氏) 電線	(名) 太郎	昭和 平成 令和	年 5 3	月 1 1	日 0 8	男 女	追加 削除 訂正	昭和・平成・令和	年 0 6	月 1 2	日 0 2
⑨ 被保険者の住所		〒 111 - 1111 東京都中央区築地9-12-22 KWビル507			備考									

被扶養者番号	⑩ 被扶養者の氏名		⑪ 生年月日		⑫ 性別	⑬ 続柄	⑭ 被扶養者になった日	⑮ 被扶養者から除かれた日	⑯ 職業	⑰ 月平均収入額	⑱ 被扶養者になった理由又は除かれた理由	⑲ 資格確認書発行要否				
	※	(氏) 電線	(名) 花子	昭和 平成 令和	年 5 7	月 0 1	日 2 0	男 女	妻	令和	年 0 6	月 1 2	日 0 2	会社員	200,000 円	就職
⑳ 個人番号		2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		㉑ 被扶養者の住民票住所		同居・別居		〒 -								

※	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	令和	年	月	日	他保険で資格取得をした日付を記入		<input type="checkbox"/> 発行が必要
⑳ 個人番号			㉑ 被扶養者の住民票住所		同居・別居		〒 -							

※	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	令和	年	月	日			<input type="checkbox"/> 発行が必要
⑳ 個人番号			㉑ 被扶養者の住民票住所		同居・別居		〒 -							

※	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	男 女	令和	年	月	日			<input type="checkbox"/> 発行が必要
⑳ 個人番号			㉑ 被扶養者の住民票住所		同居・別居		〒 -							

事業所所在地	〒 104 - 0032 東京都中央区八丁堀5-12-22		
事業所名称	八丁堀電線株式会社		
事業主氏名	代表取締役社長 辻田 靖輔		
電話	03	(5546)	1236

令和 6 年 12 月 5 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者氏名等