令和6年10月更新

常務理事	事務長	担当者

健康保険 （ ☑ 被扶養者と別居 □ 被扶養者と同居 □ 被扶養者の住所変更 ）届

令和 6 年 10 月 1 日提出

記号・番号は、①資格確認書（健康保険証）②資格情報のお知らせ③マイナポータルのいずれかでご確認ください。

被保険者情報記入欄	健康保険 記号	健康保険 番号	被保険者の氏名	被保険者の生年月日	資格取得年月日	申請の理由
	1	12345	健保　太郎	□昭和 ☑平成 5 年 1 月 1 日	□昭和 ☑平成 28 年 4 月 1 日 □令和	☑別居 ☑ 自己都合 □ 会社都合 □同居 ※会社の命による単身赴任は会社都合です。 □被扶養者の住所変更

被保険者の住所 ※別居・同居の届出の時は、別居後または同居後の住所を記入　例)単身赴任先等		申請の理由
住民票住所	（〒 572 － 8570 ） ※住民票通り正確に記入してください。 大阪府寝屋川市エクセディ町２丁目２番２号	例）別居の場合：単身赴任のため。他県の大学に進学のため。 妻が実家に帰って出産するため。等 同居の場合：単身赴任が終了したため。等 妻が実家に帰って出産するため。
居所（実際の居住地）	（〒　－　） ※住民票と同じ場合は同上と記入してください。 同上	

申請の対象となる被扶養者	被扶養者の氏名・続柄	生年月日	被扶養者の住所 ※別居後または同居後・住所変更後の住所		一時的な別居（学生・出産・介護など）の場合の予定期間
	健保　花子 （続柄 妻 ）	□昭和 ☑平成 6 年 2 月 3 日 □令和	住民票住所	※住民票通り正確に記入してください。 （〒 572 － 8570 ） 大阪府寝屋川市エクセディ町２丁目２番２号	令和 6 年 3 月 31 日まで
			居所（実際の居住地）	※住民票と同じ場合は、同上と記入してください。 （〒 011 － 0123 ） 北海道札幌市南区大通１－２－３	
	（続柄　）	□昭和 □平成　年　月　日 □令和	住民票住所	※住民票通り正確に記入してください。 （〒　－　）	令和　年　月　日まで
			居所（実際の居住地）	※住民票と同じ場合は、同上と記入してください。 （〒　－　）	
	（続柄　）	□昭和 □平成　年　月　日 □令和	住民票住所	※住民票通り正確に記入してください。 （〒　－　）	令和　年　月　日まで
			居所（実際の居住地）	※住民票と同じ場合は、同上と記入してください。 （〒　－　）	

上記の届出について事実に相違ないことを証明します。
□本人署名の省略にあたり、被保険者に届出意思を確認しました。

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電　話	令和　年　月　日

【この届出に添付して提出する書類（別居届の場合のみ必要）】

※会社都合による単身赴任の場合、添付書類は不要です。

1.進学の場合は、学生証の写しや合格通知書の写しなど。
2.妻が実家に帰って出産する場合は、添付書類不要。
3.被扶養者の体調不良による療養のための場合は、診断書の写し。
4.別居家族の介護の場合は、その家族の診断書の写し。
5.その他、上記1)～4)以外の理由の場合は、対象者との生計維持関係を再審査させていただき、生計維持関係がない場合は、扶養削除となります。
（毎月の仕送り証明・施設入居契約書などで確認します。）

受付日付印

令和6年10月更新

常務理事	事務長	担当者

健康保険 （ □ 被扶養者と別居 □ 被扶養者と同居 ☑ 被扶養者の住所変更 ）届

令和 6 年 10 月 1 日提出

記号・番号は、①資格確認書（健康保険証）②資格情報のお知らせ③マイナポータルのいずれかでご確認ください。

被保険者情報記入欄	健康保険 記号	健康保険 番号	被保険者の氏名	被保険者の生年月日	資格取得年月日	申請の理由
	1	12345	健保　太郎	☑昭和 □平成 60 年 1 月 1 日 □令和	□昭和 ☑平成 20 年 4 月 1 日 □令和	□別居 □ 自己都合 □ 会社都合 □同居 ※会社の命による単身赴任は会社都合です。 ☑被扶養者の住所変更

被保険者の住所 ※別居・同居の届出の時は、別居後または同居後の住所を記入　例)単身赴任先等		申請の理由
住民票住所	（〒 572 － 8570 ） ※住民票通り正確に記入してください。 大阪府寝屋川市エクセディ町２丁目２番２号	例）別居の場合：単身赴任のため。他県の大学に進学のため。 妻が実家に帰って出産するため。等 同居の場合：単身赴任が終了したため。等 長男が他県の大学進学時に届出していた居所から引っ越したため。
居所（実際の居住地）	（〒　－　） ※住民票と同じ場合は同上と記入してください。 同上	

申請の対象となる被扶養者	被扶養者の氏名・続柄	生年月日	被扶養者の住所 ※別居後または同居後・住所変更後の住所		一時的な別居（学生・出産・介護など）の場合の予定期間
	健保　大輔 （続柄 長男 ）	□昭和 ☑平成 15 年 2 月 3 日 □令和	住民票住所	※住民票通り正確に記入してください。 （〒 572 － 8570 ） 大阪府寝屋川市エクセディ町２丁目２番２号	令和 8 年 3 月 31 日まで
			居所（実際の居住地）	※住民票と同じ場合は、同上と記入してください。 （〒 605 － 0000 ） 京都府京都市東山区大学町７－７－７	
	（続柄　）	□昭和 □平成 年 月 日 □令和	住民票住所	※住民票通り正確に記入してください。 （〒　－　）	令和　年　月　日まで
			居所（実際の居住地）	※住民票と同じ場合は、同上と記入してください。 （〒　－　）	
	（続柄　）	□昭和 □平成 年 月 日 □令和	住民票住所	※住民票通り正確に記入してください。 （〒　－　）	令和　年　月　日まで
			居所（実際の居住地）	※住民票と同じ場合は、同上と記入してください。 （〒　－　）	

上記の届出について事実に相違ないことを証明します。
□本人署名の省略にあたり、被保険者に届出意思を確認しました。

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電　話	令和　年　月　日

【この届出に添付して提出する書類（別居届の場合のみ必要）】

※会社都合による単身赴任の場合、添付書類は不要です。

1.進学の場合は、学生証の写しや合格通知書の写しなど。
2.妻が実家に帰って出産する場合は、添付書類不要。
3.被扶養者の体調不良による療養のための場合は、診断書の写し。
4.別居家族の介護の場合は、その家族の診断書の写し。
5.その他、上記1)～4)以外の理由の場合は、対象者との生計維持関係を再審査させていただき、生計維持関係がない場合は、扶養削除となります。
（毎月の仕送り証明・施設入居契約書などで確認します。）

受付日付印