扶養追加の場合の記入例

※追加する対象者のみ記入してください

業務理事	事務長	担当者

健康保険被扶養者(異動)届

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。

申請者（被保険者）が実際に住んでいる住所を記入してください。

ご自分の健康保険の「資格取得年月日」を記入してください。

被保険者欄	被保険者証等記号	1	被保険者証等番号	12345	生年月日	5 5 年 1 0 月 1 0 日	備考
	氏名	(フリガナ) ケンポ (氏) 健保	(名) タロウ 太郎		取得年月日	7.平成 9.令和 1 7 年 0 4 月 1 0 日	収入(年収) 400万 円
					居所住所	〒 120 － 0022 東京都杉並区高井戸2－3－4	

被扶養者が実際に住んでいる住所を記入してください。

被扶養者が実際に住んでいる住所と住民票住所が異なる場合は、住民票住所を記入してください。

実態がわかるように「主婦」「パート」「年金受給者」などと記入してください。

被扶養者欄	(フリガナ) ケンポ (氏) 健保	(名) ハナコ			生年月日	7.平成 9.令和 5 6 0 3 2 6	性別 1.男 2.女
	続柄 妻	職業 パート	収入(年収) 72万 円	居所住所 1.同居 2.別居	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 3	
	被扶養者になった日 9.令和 0 3 年 1 2 月 0 1 日			被扶養者から除かれた日	別居の場合 〒		
	住民票住所	同上 ☑ 〒			理由	パート収入が扶養基準内のため	
					資格確認書発行要否	【必ず記入上の注意点を確認してください】	

個人番号（マイナンバー）を必ず記入してください。

申請日以降の収入について、年収（給与・公的年金・私的年金・企業年金・遺族年金・失業給付・傷病手当など全て)を記入してください。

被扶養者になった日 ← 「被扶養者になった日」の日付は、申請受付基準に基づき記入してください。

理由は、具体的に記入してください。例えば、「出生」「失業給付終受給終了」「退職」など

被扶養者欄	(フリガナ) (氏) 健保	(名) 一郎			生年月日	5. 7. 9.	女
	続柄 長男	職業 ―	収入(年収) 0 円	居所住所 1.同居	個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2	
	被扶養者になった日 9. 0 3 年 1 2 月 0 5 日			被扶養者から除かれた日	別居の場合 〒 ―		
	住民票住所				理由	出生	
					資格確認書発行要否	□発行が必要【必ず記入上の注意点を確認してください】	

理由は、具体的に記入してください。例えば、「出生」「失業給付終受給終了」「退職」など

続柄は、長男　二男　長女　二女などと記入してください。

以下に該当し『資格確認書』の発行が必要な場合は必ずチェックをしてください。チェックを入れていても以下に該当しない場合は発行できません。

- ●マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
- ●マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
- ●マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

被扶養者欄	(フリガナ) (氏)				生年月日	日	性別 1.男 2.女
	続柄	職		居所住所 2.別居			
						年 月 日	理由
							点を

配偶者の届出の場合は、別用紙の「国民年金　第３号被保険者関係届」の提出も必要です。

【 ☑ ☑ ☑ 場合は省略できません。 ☑ 被扶養者名の省略にあたり、被保険者に届出意思を確認しました。

事業所所在地	〒 ― 事業主記載欄です。被保険者は、記入しないでください。
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	( )

令和　　年　　月　　日

エクセディ健康保険組合　殿

社会保険労務士の代行者印