

扶養削除の場合の記入例

常務理事	事務長	担当者

任意継続

健康保険被扶養者（異動）届

令和〇〇年〇〇月〇〇日提出

ご自分の健康保険証に記載されている「資格取得年月日」を記入してください。

被保険者欄	記号	5	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	5	3	9	標準報酬月額
	(フリガナ)	ケンコウ	取得年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	5	6	1	320千円
	(氏)	健康	住所	〒111-1112 大阪市大阪区大阪町1丁目2番3号				
	(名)	太郎	電話番号	01-2345-6789				

被保険者（本人）の氏名を記入してください。

扶養を外す方の氏名を記入してください。

被扶養者欄①	(フリガナ)	ケンコウ	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	5	4	4	7	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女		
	(氏)	健康	個人番号	削除の場合、個人番号の記入は、不要です。								
	(名)	花子	続柄	妻	職業	社員	収入(年収)	300万円	年金受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	被扶養者になった日(増)	9. 令和	被扶養者でなくなった日(減)	9. 令和	5	6	1	異動の理由(増・減)	就職したため			

「被扶養者でなくなった日」は、扶養が削除となった日を記入してください。死亡の場合は、死亡日の翌日を記入してください。この日から保険証は、使用できません。
例) ①4/1に就職した場合は、4/1と記入してください。3/31ではありません。
例) ②4/1死亡の場合は、4/2と記入してください。
例) ③4/1離婚の場合は、4/2と記入してください。

被扶養者欄②	(フリガナ)		生年月日									
	(氏)		個人番号									
	(名)		続柄		職業		収入(年収)		年金受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	被扶養者になった日(増)	9. 令和	被扶養者でなくなった日(減)	9. 令和					異動の理由(増・減)			

被扶養者欄③	(フリガナ)		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和								
	(氏)		個人番号									
	(名)		続柄		職業		収入(年収)		年金受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	被扶養者になった日(増)	9. 令和	被扶養者でなくなった日(減)	9. 令和					異動の理由(増・減)			

- 記入上の注意
- 続柄欄には「夫」「妻」「父」「母」「長男」「二男」「長女」「二女」「祖父」「祖母」などと記入してください。
 - 職業欄には「主婦」「年金受給者」「小学生」「中学生」16歳以上の学生の場合は「高校〇年」「パート」等と記入してください。
 - 収入(年収)欄には、非課税対象となる年金(障害・遺族)、失業給付、傷病手当金等も含まれます。
 - 異動の理由欄には扶養になったあるいはならなくなった理由として、結婚、出生、退職、養子縁組、収入減、収入逆転、就職、死亡、離婚、収入増(社保加入・国保加入)、後期高齢者該当等、事実を具体的に記入してください。
 - 資格確認書の発行要否について**
資格確認書の発行が必要な場合(※)は、「発行が必要」にチェックをしてください。
※以下に該当する場合には限りません。チェックを入れていても該当しない場合は、資格確認書の発行はできません。
●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

受付日付印