

# 健康保険被扶養者異動届

常務理事	事務長	係

令和 年 月 日 提出

事業所名	記号	証番号	被保険者氏名

※事業所記入

標準報酬	
千円	

(記入上の注意)  
 イ、「A」の内容は、必ず記入してください。  
 ロ、「B」の内容は、「新規・増加」の場合のみ記入してください。  
 ハ、「C」は、「新規・増加」で、「別居」あるいは「別家計」の場合必ず記入してください。

1	被扶養者氏名		続柄	届の内容	増加の理由	減少の理由	※事業所記入		添付書類	※健保記入			
	フリガナ	フリガナ	1. 配偶者 2. 学生( )年 3. ( )	1. 増加 2. 減少	1. 結婚( / ) 2. 出生( / ) 3. 離職( / ) 4. ( / )	1. 就職( / ) 2. 独立( / ) 3. 死亡( / ) 4. ( / )	事業所の扱い	税法上の扱い	1. 扶養家族 2. 非扶養	扶養家族 非扶養	1. 無職無収入証明書 2. 源泉徴収票 3. 年金改定通知書 4. 在学証明書 5. 雇用保険受給終了証明書 6. 住民票 7. その他( )	認定又は取消	認定 却下
	姓	名									令和 年 月 日		
	B	性別	生年月日	職業等	居住	収入の内容	年間収入(見込)	生計状況	C	援助方法	月間援助額	住所	
		1. 男 2. 女	5. 昭和 年 月 日 7. 平成 9. 令和	1. 無職・16歳未満 2. 学生( )年 3. ( )	同居 別居	1. 無収入 2. 勤労収入 3. 年金・恩給 4. 利子・配当 5. 不動産収入 6. ( )	百万 千円	同一家計 別家計		送金 手渡し ( )	千円		
2	被扶養者氏名		続柄	届の内容	増加の理由	減少の理由	※事業所記入		添付書類	※健保記入			
	フリガナ	フリガナ	1. 配偶者 2. 学生( )年 3. ( )	1. 増加 2. 減少	1. 結婚( / ) 2. 出生( / ) 3. 離職( / ) 4. ( / )	1. 就職( / ) 2. 独立( / ) 3. 死亡( / ) 4. ( / )	事業所の扱い	税法上の扱い	1. 扶養家族 2. 非扶養	扶養家族 非扶養	1. 無職無収入証明書 2. 源泉徴収票 3. 年金改定通知書 4. 在学証明書 5. 雇用保険受給終了証明書 6. 住民票 7. その他( )	認定又は取消	認定 却下
	姓	名									令和 年 月 日		
	B	性別	生年月日	職業等	居住	収入の内容	年間収入(見込)	生計状況	C	援助方法	月間援助額	住所	
		1. 男 2. 女	5. 昭和 年 月 日 7. 平成 9. 令和	1. 無職・16歳未満 2. 学生( )年 3. ( )	同居 別居	1. 無収入 2. 勤労収入 3. 年金・恩給 4. 利子・配当 5. 不動産収入 6. ( )	百万 千円	同一家計 別家計		送金 手渡し ( )	千円		
3	被扶養者氏名		続柄	届の内容	増加の理由	減少の理由	※事業所記入		添付書類	※健保記入			
	フリガナ	フリガナ	1. 配偶者 2. 学生( )年 3. ( )	1. 増加 2. 減少	1. 結婚( / ) 2. 出生( / ) 3. 離職( / ) 4. ( / )	1. 就職( / ) 2. 独立( / ) 3. 死亡( / ) 4. ( / )	事業所の扱い	税法上の扱い	1. 扶養家族 2. 非扶養	扶養家族 非扶養	1. 無職無収入証明書 2. 源泉徴収票 3. 年金改定通知書 4. 在学証明書 5. 雇用保険受給終了証明書 6. 住民票 7. その他( )	認定又は取消	認定 却下
	姓	名									令和 年 月 日		
	B	性別	生年月日	職業等	居住	収入の内容	年間収入(見込)	生計状況	C	援助方法	月間援助額	住所	
		1. 男 2. 女	5. 昭和 年 月 日 7. 平成 9. 令和	1. 無職・16歳未満 2. 学生( )年 3. ( )	同居 別居	1. 無収入 2. 勤労収入 3. 年金・恩給 4. 利子・配当 5. 不動産収入 6. ( )	百万 千円	同一家計 別家計		送金 手渡し ( )	千円		

事業所名称	
事業主氏名	

令和 年 月 日 受付

(被扶養者の状況)	
現在	人
異動後	人

## 被扶養者異動確認および認定通知書

上のとおり異動確認および認定をしたので通知します。

令和 年 月 日

音羽健康保険組合  
常務理事 金城良幸