

健康保険被扶養者（異動）届 任意継続者用

	理事長	常務理事	事務長				
承認							
不承認							

令和 年 月 日 提出

被 保 険 者 欄	被保険者証の 記号	5130		被保険者証の 番号				氏名	(フリガナ) (氏名) ㊞			
	生年月日	5.昭和 7.平成	年	月	日	取得 年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	標準報酬月額	千円
	住所	〒 -										

下欄の【注意事項】を確認の上記入下さい。

※ 個人番号欄・・・届出事由が1.扶養増の申請時にマイナンバーを記入下さい。

被 扶 養 者 欄	氏名	(フリガナ) (氏名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	男・女	続柄	
	届出事由	1.扶養増 2.扶養減		事実の発生した日	7.平成 9.令和	年	月	日			
	個人番号			理由							
	住所	1.同居 2.別居	別居の 場合記入	〒	-			備考			

被 扶 養 者 欄	氏名	(フリガナ) (氏名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	男・女	続柄	
	届出事由	1.扶養増 2.扶養減		事実の発生した日	7.平成 9.令和	年	月	日			
	個人番号			理由							
	住所	1.同居 2.別居	別居の 場合記入	〒	-			備考			

被 扶 養 者 欄	氏名	(フリガナ) (氏名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	男・女	続柄	
	届出事由	1.扶養増 2.扶養減		事実の発生した日	7.平成 9.令和	年	月	日			
	個人番号			理由							
	住所	1.同居 2.別居	別居の 場合記入	〒	-			備考			

被 扶 養 者 欄	氏名	(フリガナ) (氏名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	性別	男・女	続柄	
	届出事由	1.扶養増 2.扶養減		事実の発生した日	7.平成 9.令和	年	月	日			
	個人番号			理由							
	住所	1.同居 2.別居	別居の 場合記入	〒	-			備考			

【注意事項】

承認 不承認

受付年月日

- 続柄欄は、妻・長男・長女・実父など詳しく記入下さい
 - 年金受給者の扶養増の申請には直近の受給通知の写しを添付下さい
 - 16歳以上の子供の扶養増の申請には学生証又は在学証明証の写しを添付下さい
 - 16歳以上の扶養増の申請には「被扶養者認定資料」、「誓約書」が必要です
 - 扶養増の手続きの場合は、個人番号を記入下さい
 - 扶養減の手続きの場合は、健康保険被保険者証を添付下さい(国保加入以外は加入先が発行した健康保険証の写しを添付下さい)
- ◇ 被扶養者の状況によっては上記以外の添付書類が必要な場合があります。