

記入見本

健康保険 被扶養者異動届【増】

資格取得日と同日は取得、
取得日以降は追加に○

※20歳以上60歳未満の配偶者の場合は「国民年金第3号被保険者関係届」も添えて提出すること

被保険者証の			被保険者の氏名		性別	異動の別	資格取得年月日							
記号	番号	枝番												
1000	12345	00	(氏) タイヨウ	(名) ハナコ	男	取得	平成	令和						
			太陽	花子	女	追加	03	04	01					
住所					生年月日	標準報酬月額								
143-●●●●					昭和	平成				千円				
東京都中央区日本橋3-3-333					5008	31				※健保記入				
フリガナ		枝番 MN	住所は			被扶養者になった日		理由		同居別の別				
被扶養者の氏名		健康処理						出生・結婚・離婚・退職等						
(氏) タイヨウ	(名) アヤカ		昭和	平成	令和	男	21歳	大4	令和	03	05	01	離婚	同・別
太陽	綾香		11	06	30	女	続柄	長女	高校生以上は卒業予定年月を記入		R4年3月(大)卒			
(氏) タイヨウ	(名) ケント		昭和	平成	令和	男	6歳	小1	令和	03	05	01	離婚	同・別
太陽	健斗		28	07	31	女	続柄	長男	高校生以上記入→卒業予定		年 月 () 卒			
										令和		年 月 日		同・別
										高校生以上記入→卒業予定		年 月 () 卒		
										令和		年 月 日		同・別
										高校生以上記入→卒業予定		年 月 () 卒		
			昭和	平成	令和	男	歳		【この場合の添付書類】					
			年	月	日	女	続柄		・扶養理由書(2名分)					
			年	月	日				・世帯全員の住民票					
			年	月	日				・綾香さんの学生証コピー					
			年	月	日				*コピーはA4用紙を使用すること					

・資格取得日
・婚姻した日
・退職した日の翌日
・以前の健保の資格喪失日
・申請した日
等、事由発生日を記入

高校生以上は卒業予定年月を記入

【マイナンバーについて】
・こちらへの記入は原則しないこと
・認定確定後に健保より、収集を依頼します
※マイナンバーの記述のある書類は取り扱いに十分ご注意ください

【この場合の添付書類】
・扶養理由書(2名分)
・世帯全員の住民票
・綾香さんの学生証コピー
*コピーはA4用紙を使用すること

事業所所在地	〒103-6031 東京都中央区日本橋2丁目7番1号
事業所名称	太陽生命保険 株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 副島 直樹
電話	03-3272-6211

支社名	●●支社
支社長名	●●●●

※日本国内に住民票がない場合は健保組合適用係まで連絡ください。別途手続きが必要となります。