健康保険被扶養者（異動）届

常務理事	事務長	係長	係

正

◎この届書の3枚目は、国民年金第3号被保険者にかかる届となっております。国民年金第3号被保険者の届書を同時に届出する場合は、3枚目の届出人欄も必ず記入してください。
◎被保険者が自ら署名する場合には被保険者の押印は不要です。

Ⓐ被保険者欄

① 健康保険被保険者証の記号	② 健康保険被保険者証の番号	㋐ 被保険者の氏名	③ 生年月日	㋑ 性別	④ 異動の別	㋒ 変更内容（削除(変更)の場合）	㋓ 資格取得年月日	㋔ 標準報酬月額
100	9999	(氏) 健保 (名) 太郎 健保 印	★昭.5 平.7 50年01月01日	★男1・女2	★追加1・削除2(変更)	★1.死亡 2.氏名変更(訂正) 3.生年月日訂正 4.性別訂正 5.その他	08年04月01日	千円

㋕ 基礎年金番号	共済番号表示	㋖ 郵便番号	㋗ 被保険者の住所	㋘ 配偶者の有無
1234567890	※1.配偶者共済番号表示	111-2222	※住所コード (フリガナ) ○○市○○町○○番地	★有・無 ←「有」の場合はB配偶者欄のソ欄に配偶者の年間収入を記入してください。

Ⓑ配偶者（夫または妻）欄

㋙ 配偶者基礎年金番号	㋚ 生年月日(訂正後)	㋛ 手帳記号番号	㋜ 被扶養者(第3号被保険者)になった理由	㋝ 被扶養者(第3号被保険者)でなくなった理由
0987654321	★昭.5 平.7 年 月 日		★ア.被保険者が被用者保険制度に加入 イ.被保険者の所属する年金制度等の変更 a.厚生年金保険→共済組合 b.共済組合→厚生年金保険 c.共済組合→共済組合 ウ.婚姻 エ.被扶養者の離職(2号喪失) オ.被扶養者の所得減少 カ.その他( )	★ 死亡 その他(就職)

㋞(被扶養者)番号	⑥ 配偶者の氏名	⑦ 生年月日	⑧性別	⑨続柄	㋟ 配偶者の職業	㋠ 配偶者の年間収入	⑩ 被扶養者になった日	⑪ 被扶養者でなくなった日	㋡ 同居・別居の別	㋢ 雇用保険の受給の有無
※	(氏) 健保 (名) 花子 (フリガナ) ケンポ ハナコ	★昭.5 平.7 53年01月01日	★男1・女2	妻 ※		年間収入 (万円) 内訳 年金・失業給付	年 月 日	02年04月01日	★同居・別居	★有・無・手続中

㋣ 郵便番号	㋤ 配偶者の住所(被保険者と別居の場合のみ記入)	㋥氏名変更(訂正)年月日	㋦外国人区分	㋧ 被扶養者通称名	㋨種別	㋩強制付番指定	㋪年金手帳作成
—	※住所コード (フリガナ)	年 月 日	★0.日本人 1.米国人(強制) 2.1以外の外国人	(フリガナ)		※1.強制付番指定	★1.年金手帳再交付

Ⓒ配偶者以外の被扶養者欄

㋐ 増減別	⑤※(被扶養者)番号	⑥ 被扶養者の氏名	⑦ 生年月日	⑧性別	⑨続柄	㋑ 被扶養者の住所 ㋒ 被扶養者の職業	㋓ 被扶養者の年間収入	㋔ 届出をする理由	⑩ 被扶養者になった日 ⑪ 被扶養者でなくなった日	㋕ 雇用保険の受給の有無
★増・減		(氏) (名) (フリガナ)	★昭.5 平.7 年 月 日	★男1・女2	※		年間収入 (万円) 内訳 年金・失業給付		年 月 日	★有・無・手続中
★増・減		(氏) (名) (フリガナ)	★昭.5 平.7 年 月 日	★男1・女2	※		年間収入 (万円) 内訳 年金・失業給付		年 月 日	★有・無・手続中
★増・減		(氏) (名) (フリガナ)	★昭.5 平.7 年 月 日	★男1・女2	※		年間収入 (万円) 内訳 年金・失業給付		年 月 日	★有・無・手続中

届出をする被扶養者が父母・祖父母のときは、次の欄も記入してください。（父母あるいは祖父母を同時に届出する場合は、必要ありません。）

㋖届出をする被扶養者の配偶者の有無	★有・無	㋷「有」の場合その配偶者の	氏名(生年月日)	(昭 年 月 日)	収入の有無	★有・無	収入の種類		年間収入額	円

上記のとおり被保険者から被扶養者の届出がありましたので提出します。 年 月 日提出

郵便番号 〒 —
事業所所在地
事業所名称
事業主氏名 印
電話番号 ( ) — 番

年 月 日 提出

社会保険労務士の提出代行者印
印