

健康保険被扶養者届(異動届)

保険証から転記

記入例

提出経路：被保険者⇒人事担当⇒健保組合

被保険者証の 記号	番号
X	XXXXXX

1.被保険者について

注意!

氏名 フリガナ ケンコウ タモツ 健康保	性別 男・女	生年月日 昭・平・令 ●年●月●日	事業所名 三菱UFJニコス(株)
社員番号 (XXXXXX)			所属部署 〇〇部
			勤務先電話 XXXXX /内線 XX-XX
資格取得年月日: 昭●平●令 ●年 ●月 ●日		資格喪失年月日: 昭●平●令 年 月 日	

2.被扶養者となる者について

氏名	性別	生年月日	続柄	職業	同居別居	被扶養者となった年月日	理由
フリガナ 個人番号	男・女	昭・平・令 年 月 日			同・別	昭・平・令 年 月 日	
フリガナ 個人番号	男・女	昭・平・令 年 月 日			同・別	昭・平・令 年 月 日	
フリガナ 個人番号	男・女	昭・平・令 年 月 日			同・別	昭・平・令 年 月 日	
フリガナ 個人番号	男・女	昭・平・令 年 月 日			同・別	昭・平・令 年 月 日	

3.被扶養者から除く者について

氏名	性別	生年月日	続柄	扶養しなくなった(る)日	理由
フリガナ ケンコウ クミコ 健康 組子	男・女	昭・平・令 ●年●月●日	妻	昭・平・令 ●年●月●日	死亡
フリガナ	男・女	昭・平・令 年 月 日		昭・平・令 年 月 日	

死亡日の翌日

- ※「続柄」欄は、「妻」、「長男」、「実父」、「義母」等詳しく記入してください。
- ※「理由」欄は、新規取得と同時に被扶養者となる場合は「保険加入」、その他の場合は「出生」、「婚姻」等記入してください。
- ※被扶養者を追加する場合は、「生計状況書」「各種証明書(「健康保険の扶養家族になれる人」を参照)を添付ねがいます。削除する場合は、削除する方の「健康保険被保険者証」を添付ねがいます。

受付日付印

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話	() 番

＜健保使用欄＞		
常務理事	事務長	担当者