

【記入例】

MG	AMG	TL	スタッフ
一次確認		二次確認	

健康保険 被扶養者（異動）届

「健康保険 被扶養者現況表」の添付が必要です

※子（大学（専

被扶養者として申請するとき（任意継続用）

年 月 日 提出

健康保険 事業所記号	9 9 9 9	受付印
〒	124 - 0012	
住所	東京都葛飾区立石〇-〇-〇〇	
氏名	健保 太郎	
電話番号	090 (11△△) 22××	
確認欄	<input type="checkbox"/> この届出については、①又は②の要件を満たしたものである。 ①申請者本人（被保険者）が作成したものである。 ②資格確認書が添付されている。	社会保険労務士の提出代行者

被保険者本人の資格取得時に、
扶養に入らなかった方を申請する
ときに使用する書式です。

番号は資格情報のお知らせ、
マイナポータルでご確認ください。

注意事項
被保険者番号に〇をしてください。
②資格確認書が必要な場合は以下に該当するものに限ります。
●マイナンバーを取得していない者、マイナンバーカード返納者●マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
●マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者

① 被保険者番号	333333	② 氏名	ケンポ タロウ	③ 生年月日	5 昭和 年 月 日 7 平成 0 6 0 7 0 1	④ 性別	1 男 2 女
⑤ 取得年月日	5 昭和 年 月 日 7 平成 0 6 0 1 0 1 9 令和	⑥ 標準報酬月額	3,000,000 円	⑦ この届を出す際の年間収入	3,000,000 円	⑧ 配偶者の有無	1 有 2 無

① 氏名	ケンポ イチロウ	② 生年月日	5 昭和 年 月 日 7 平成 0 6 0 5 0 1 9 令和	③ 性別	1 男 2 女	④ 続柄	(例)長男	⑤ 職業	乳児
⑥ 被扶養者になった日	令和 0 6 0 5 0 1	⑦ 被扶養者から除かれた日	令和	⑧ 被扶養者になった理由又は除かれた理由	出生のため	⑨ 月平均収入	0 万円	⑩ 備考	
⑪ 個人番号	0 0 0 0 1 1 1 1 2 2 2 △	⑫ 住所	〒	⑬ 資格確認書発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要 マイナンバーカードを取得していない等、詳細は注意事項参照。				

こちらの届出書と併せて、添付書類が必要になります。
※ホームページ内の「添付書類一覧表（任意継続被保険者用）」をご参照ください。

資格確認書が必要な場合は「発行が必要」に
チェックを入れてください。ただし、以下に該当
するものに限ります。

- マイナンバーカードを取得していない者
- マイナンバーカード返納者
- マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
- マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者
- 利用登録解除を申請した者
- 利用登録解除者

健康保険欄

所・退・雇条・年振・離(1・2・表)・受資・延長・年手・確申・住・戸籍・母子・賃台・現況・学生証

出勤簿・表証明・申立・送金・理由書・国3・源泉・婚姻・出生・受付票・返封・控・在学・在留・パス・無