

健康保険 被扶養者(異動)届

- 認定申請
- 削除申請
- 訂正・氏名変更

常務理事	事務長	部長	次長	担当者

事業主記入欄	事業所所在地	〒
	事業所名称	
	事業主氏名	Ⓜ
	電話番号	() () () () () ()

受付日付印

提出年月日 : 年 月 日

事業主確認欄

事業主の確認により、本人押印を省略した場合は、次のいずれかの□に☑をしてください。 ※被保険者の自署による場合を除く。

本届書は、被保険者が作成したものであり、被保険者へ届出意思を確認しました。 記載内容に誤りがないか被保険者本人が確認しています。

16歳以上の方(学生・生徒を除く)の認定申請時、事業主の確認により、対象者の「無収入に関する証明書類」を添付していない場合は、□に☑をしてください。

対象者が所得税法上の控除対象配偶者(年末調整の際「配偶者控除」に該当予定)又は控除対象扶養親族であることを確認しました。

▶ 標題部いずれかの「申請種別」に☑をした上、以下「*」のついた太枠内を除き、必要事項を記入してください。なお、「削除申請」「訂正・氏名変更」の場合は、被保険者欄の「年間収入見込額」、被扶養者欄の「個人番号」「住民票の住所」「当該届書提出年1月1日現在の住民票の住所」の記入は不要です。

被保険者提出日 : 年 月 日

被保険者欄	被保険者証の記号	被保険者証の番号	氏名	Ⓜ	標準報酬月額	千円			
	生年月日	5. 昭和 7. 平成	年 月 日	資格取得年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	年間収入見込額	約	万円
	現住所	〒	備考						

被扶養者欄 1	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	1. 男 2. 女
	個人番号	(認定申請時)						
	続柄	職業 学年	平均 月収	約	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	別居の 場合→	〒
	申請理由		申請理由の日	令和	年 月 日	* 認・削	年 月 日	
	①住民票の住所	同上	〒	市区町村	②当該届書の提出年1月1日現在の住民票の住所	同上	〒	市区町村

※①②:住民票の住所が、被扶養者欄の住所と同じ場合は、同上に☑してください。その場合は住所の記入は不要です。(他の被扶養者も同様)

被扶養者欄 2	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	1. 男 2. 女
	個人番号	(認定申請時)						
	続柄	職業 学年	平均 月収	約	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	別居の 場合→	〒
	申請理由		申請理由の日	令和	年 月 日	* 認・削	年 月 日	
	①住民票の住所	同上	〒	市区町村	②当該届書の提出年1月1日現在の住民票の住所	同上	〒	市区町村

被扶養者欄 3	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	1. 男 2. 女
	個人番号	(認定申請時)						
	続柄	職業 学年	平均 月収	約	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	別居の 場合→	〒
	申請理由		申請理由の日	令和	年 月 日	* 認・削	年 月 日	
	①住民票の住所	同上	〒	市区町村	②当該届書の提出年1月1日現在の住民票の住所	同上	〒	市区町村

【注意事項】

- 認定申請をする方の住民票が日本国内に無い場合は、裏面の要件をご確認いただき、該当番号を「備考欄」に記入のうえ、必要な書類を添付してください。
- その他の注意事項等についても、裏面をご確認ください。

〔被扶養者について〕

- 健康保険法に定められている「被扶養者」とは、「被保険者の収入によって、生計費の大部分を将来にわたり継続して維持される者」とされていますので、自分の収入(給与、年金等すべての収入)や預貯金等で自分の生計費の半分以上を維持できる方や、生計を維持されている事実がない方は、被扶養者と認められません(その他にも一定の親族要件、同居要件、収入額の基準等もあります)。
- 「被扶養者」は、被保険者の届け出に基づき、保険者(健康保険組合)が審査を行った上、認定又は不認定を決定しますので、届け出を行えば必ず認定されるものではありませんので予めご注意ください。
- 「被扶養者」の認定後も、定期的又は随時に扶養状況の確認(検認)を行います。
- 健康保険における「被扶養者」は、税法上の「扶養親族」と同義ではありません。
- 75歳以上の方等の後期高齢者医療制度の被保険者の方は申請できません。
- 被扶養者が、被保険者資格を得た場合又は被扶養者の要件を外れた場合等は、速やかに認定削除の届け出が必要です。

〔記入の方法〕

- 年号等の該当する文字に○、又は□に✓をして、必要事項を楷書で正しく記入してください。
- 『続柄』は、「妻」「長男」「二女」など、被保険者との続柄を記入してください。
- 『職業・学年』には、「主婦」「乳幼児」「小学生」「大学2年」「パート」「アルバイト」などと記入してください。
- 『申請理由』『申請理由の日』には、「被保険者の資格取得に伴う」「出生」「婚姻」「退職」「就職」「75歳到達」「離婚」「死亡」など「具体的な理由」及び「事実が発生した日」を記入してください。

〔この届書に添付して提出するもの〕

【新規・追加申請時】

- 『扶養状況説明書』ならびに『確認書類』(扶養状況説明書内に明記しています)。ただし、次の場合、『扶養状況説明書』の添付は不要です。
 - 出生による「子」の申請で、「被保険者の配偶者」が既に被扶養者に認定されている場合(ただし、被保険者と子の姓が同じときに限ります)
 - 被保険者の新規取得に伴う「子」の申請で、離婚・未婚・死別により配偶者が無く、届書内の「備考欄」にその旨を記入している場合(ただし、児童、就労歴の無い全日制の学生・生徒に限ります)
- 16歳以上の学生・生徒の場合は、当年度の在学が確認できる『学生証』『在学証明書』の写しが必要です。(※高校生以下は省略可能です)。
- 日本国内に住民票が無い場合は、下記〔被扶養者の国内居住要件について〕をご確認ください。

【削除申請および訂正・氏名変更時】

- ◆申請する方の『被保険者証(カード)』、また、「高齢受給者証」「限度額適用認定証」等の発行を受けている場合は、それらの証を添付してください。なお、紛失等により添付できないときは、『被保険者証等滅失再交付申請書』の添付が必要です。

〔被扶養者の国内居住要件について〕

- 被扶養者の認定要件の一つに「国内に居住していること」が原則(一定の例外有)となります。
 - 新たに認定申請をする方の住民票が日本国内に無い場合で、以下のいずれかの要件(例外)に該当するときは、該当する番号を届書内「備考欄」に記入するとともに、該当する書類を添付してください。
- なお、既に認定されている被扶養者が、国内居住要件を満たさなくなったときは、その時点で削除申請の届け出が必要です。

番号	要件	必要となる書類
①	外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書等の写し
②	外国へ赴任する被保険者に同行する方 〔具体例〕 ・家族帯同ビザが発行される方	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し
③	観光、保養又はボランティア活動、その他就労以外の目的で一時的に海外へ渡航する方 〔具体例〕 ・ワーキングホリデー制度を利用して渡航する方、外国において留学する学生に同行する家族等、原則としてビザに有効期限がある方	査証、ボランティア派遣機関等の証明、ボランティアの参加同意書等の写し
④	被保険者が外国に赴任している間に当該被保険者との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められる方 〔具体例〕 ・海外赴任中に生まれた被保険者の子供 ・海外赴任中に現地で結婚した配偶者 ・海外赴任中に縁組を結んだ特別養子	出生や婚姻等を証明する書類等の写し
⑤	①から④までに掲げる者のほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる方 〔具体例〕 ・留学等の理由で渡航する被扶養者の海外赴任中に生まれた子供等	※個別に判断