

健康保険被扶養者（異動）届

提出日 H 年 月 日

常務理事	事務長	係

① 被保険者証	記号		② フリガナ 被保険者 氏名	印	③ 被保険者 現住所	〒 - 都道府県		TEL - -					
	番号												
被 扶 養 者	④ フリガナ 氏名		⑤性別	⑥生年月日	⑦続柄	⑧職業	⑩被保険者との居住	⑪被扶養者となる日	⑫被扶養者から除く日	⑬被扶養者となる理由 又は除く理由	⑭申請時直近に加入 していた健康保険名	⑮被保険者の 配偶者の有無 (※注7)	
	1		男・女	S H			同居	H年 月 日	H年 月 日			有・無 (有の場合) 年収 円	
		⑯個人番号					円	別居	⑰現住所	〒 -	TEL - -	(無の場合) 死別・離別	
	2		男・女	S H			円	同居	H年 月 日	H年 月 日			有・無 (有の場合) 年収 円
		⑯個人番号					円	別居	⑰現住所	〒 -	TEL - -	(無の場合) 死別・離別	
	3		男・女	S H			円	同居	H年 月 日	H年 月 日			有・無 (有の場合) 年収 円
		⑯個人番号					円	別居	⑰現住所	〒 -	TEL - -	(無の場合) 死別・離別	
	4		男・女	S H			円	同居	H年 月 日	H年 月 日			有・無 (有の場合) 年収 円
	⑯個人番号					円	別居	⑰現住所	〒 -	TEL - -	(無の場合) 死別・離別		

【注意】 ===必ずお読みください===

- 当健康保険組合のホームページ「家族の加入・脱退」の解説、手続きをよく読んで、漏れや誤りがないよう記入してください。不備があった場合、手続きに時間を要することとなりますので、ご注意ください。
横河電機健康保険組合ホームページ <http://www.yokogawakenpo.or.jp/>
- 記入後、異動届はコピーを取り、原紙とコピーの2枚と、申請に必要な添付書類をあわせて提出してください。
- 書類は、被扶養者の事実が発生した日から5日以内に、事業所（会社）経由で当健康保険組合に届くよう提出してください。ただし、任意継続被保険者は、当健康保険組合に提出してください。
- 扶養から除く場合は、対象者の被保険者証を必ず添付してください。
- ③⑰の現住所には、住民票の住所ではなく、現在お住まいになっている住所を記入してください。
- ⑦の続柄には、「子」ではなく、長男・二男・長女・二女・養子・養女などと記入してください。
ただし、続柄は被保険者証には掲載されません。
- ⑮は、「子」を扶養に入れる場合は必ず記入してください。被保険者の配偶者の有無に○をし、有の場合は年収を記入、無の場合は、死別・離別どちらかに○をしてください。
- ⑯の個人番号は、扶養から除く場合と、新生児を扶養に入れる場合は記入不要です。新生児については、個人番号が通知され次第、別途「健康保険被扶養者個人番号（マイナンバー）届」を提出してください。

【収集する個人情報について】

本届出に記入された個人情報は、本届出に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

事業所（会社）記入欄	
所在地	〒 -
事業所 名称	
事業主氏名	印

社会保険労務士の提出代行者印
印

受付日付印