

# 健康保険被扶養者（異動）届の書き方

正

◎記入の方法は2枚目の裏面に書いてありますからよく読んでください。  
 ◎用紙の間にカーボン紙を入れて明確に記入してください。  
 ◎「送」印欄は記入しないでください。

健康保険 被扶養者(異動)届																			
届書コード 202	起期区分 届書	健康保険 被扶養者(異動)届								届書									
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		③被保険者の氏名		④生年月日		⑤性別		⑥資格取得年月日		⑦標準報酬月額		送					
				(氏) ★(1)		男・女 ★(2) ★(3) ★(4)		男・女 ★(5)		年・月・日		円							
被保険者の住所				この届を出す際の総合所得月額				備考											
⑧番号(被扶養者番号)		被扶養者の氏名		⑨生年月日		⑩性別		⑪被扶養者になった日		⑫被扶養者から除かれた日		⑬職業別加入額		⑭被扶養者による収入がなくなった理由		⑮被扶養者の住所		⑯証明書整理年度番号	
(氏) (フリガナ)		(名)		明大3年5月7日 ★(6) ★(7)		男・女 ★(8)		平成 年 月 日 ★(9)		平成 年 月 日 ★(10)		円 ★(11)		円 ★(12)				備考	
(氏) (フリガナ)		(名)		明大3年5月7日		男・女		平成 年 月 日		平成 年 月 日		円		円				備考	
(氏) (フリガナ)		(名)		明大3年5月7日		男・女		平成 年 月 日		平成 年 月 日		円		円				備考	
(氏) (フリガナ)		(名)		明大3年5月7日		男・女		平成 年 月 日		平成 年 月 日		円		円				備考	
(氏) (フリガナ)		(名)		明大3年5月7日		男・女		平成 年 月 日		平成 年 月 日		円		円				備考	

平成 年 月 日 提出 受付日付印

事業所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名		◎
電話	( 局 )	番

社会保険労務士の提出代行者印	◎
----------------	---

## 【記入の方法】

- ⑦欄は、被保険者が自ら署名する場合には、押印は不要。
- ③欄及び⑦欄の年号は、該当する文字を○印で囲む。
- 生年月日の記入例□  
昭和32年2月7日生れの場合＝320207と記入する。
- ④欄は、被扶養者が増えたときは「追加1」を、減ったとき、または被扶養者の氏名等に変更があった場合は「削除(変更)2」を○印で囲む。□  
新たに被扶養者が生じたときはこの欄には記入しない。
- ⑨欄、⑩欄及び⑪欄の年月日の記入法□  
(例)平成11年4月1日の場合は「110401」と記入する。
- ④欄及び⑧欄は、該当する性別を○印で囲む。
- ⑨欄は、被保険者との続柄を「妻」「長男」「父」「祖母」「弟」など詳しく記入する。
- ⑬「職業」欄は、職業以外の場合でも「中学3年」「大学1年」「年金収入」など、その実態がわかるように記入する。
- ⑩欄は、被保険者となると同時に被扶養者となる人については、被保険者の「資格取得年月日」を記入し、その後追加となる人は「出生年月日」「婚姻年月日」などを記入する。
- ⑫欄は、死亡により被扶養者から除かれる方については、「死亡日の翌日」、就職等により被扶養者から除かれる方については「就職日等」(当該事由が発生した日)を記入する。
- ⑬欄は、被扶養者が追加となるときは「出生」「婚姻」及び「失業」など、除かれるときは「就職」「離婚」及び「死亡」など、具体的に記入する。
- ⑭欄は、被保険者と被扶養者が同居している場合は、「同居」と記入する。