

常務理事	事務長	担当

提出日		令和		年	月	日																																							
事業所(勤務先)名								所属名		部・工場										室・課																									
① 被保険者等 記号・番号		記号		番号		② 性別		男女		③ 被保険者の氏名		フリガナ		(氏)		(名)		④		年		月		日																					
								男女		被保険者の氏名		フリガナ						被保険者の生年月日		昭和 平成																									
⑤ 被保険者の 資格取得年月日		昭和 平成 令和		年		月		日		⑥ 被保険者の 現住所		〒		-																															
⑦ 増又は減の別		⑧ 被扶養者の氏名				⑨ 性別		⑩ 被扶養者の生年月日				⑪ 続柄		⑫ 職業		⑬ 過去1年間の収入額(円)		⑭ 世帯別		⑮ 扶養しはじめた日 又は扶養しなくなった日				⑯ 扶養しはじめた理由 又は 扶養しなくなった理由				⑰ マイ付保険証 利用登録		⑱ 個人番号															
		(氏)		(名)				年		月		日										年				月				日															
増・減		フリガナ				男女		昭和 平成 令和												同居 別居										済・未															
		漢字				男女		昭和 平成 令和												同居 別居										済・未															
増・減		フリガナ				男女		昭和 平成 令和												同居 別居										済・未															
		漢字				男女		昭和 平成 令和												同居 別居										済・未															
増・減		フリガナ				男女		昭和 平成 令和												同居 別居										済・未															
		漢字				男女		昭和 平成 令和												同居 別居										済・未															
増・減		フリガナ				男女		昭和 平成 令和												同居 別居										済・未															
		漢字				男女		昭和 平成 令和												同居 別居										済・未															

- 1.⑪には「妻」「内縁の妻」「長男」「養子」「孫」「実父」「妻の実母」「姉」「弟」など詳しく書いて下さい。
- 2.⑫には「小学6年」「中学2年」「高校3年」「大学4年」「家事従事」「家事手伝」などと、その実態がわかるように書いて下さい。
- 3.⑬には「出生」「結婚」「失業」「家事手伝」「死亡」「離婚」「別世帯になった」等と事実を具体的に書いて下さい。
- 4.(被扶養者 増 の場合)必ず本人確認を行ったうえで、⑬には被扶養者の個人番号を記入して下さい。
記入間違いのないよう、十分注意して下さい。
- 5.(被扶養者 減 の場合)⑮には対象者が就職等で新たな健康保険に加入した場合はその加入日(資格取得日)を、それ以外の方は異動発生日を記入してください。
- 6.⑰マイナ保険証利用登録
:マイナンバーカードの健康保険証利用登録をしている場合は「済」を、していない場合は「未」を選択してください。

事業主記入欄	上記の申請について、事実に相違ないことを証明します。			
	住所	令和	年	月 日
	氏名			

※ この届は必ず、被扶養者に異動(増減)を生じたときから5日以内に、事業所担当部署を経由して、健康保険組合へ提出して下さい。
扶養家族を有する者がはじめて被保険者になったときまたは被保険者がはじめて被扶養者を有するようになったときは、「健康保険被扶養者現況届」を提出して下さい。
(ただし、被扶養者が義務教育終了前の場合は、「健康保険被扶養者現況届」は必要ありません。)