

記入見本は3パターンあります

1. 扶養開始の場合 P.2～参照

2. 扶養終了の場合 P.3～参照

3. 国内居住要件の非該当による扶養終了の場合 P.4～参照

健康保険被扶養者(異動)届

記入見本【扶養開始】

注： 網掛け欄をご記入下さい。

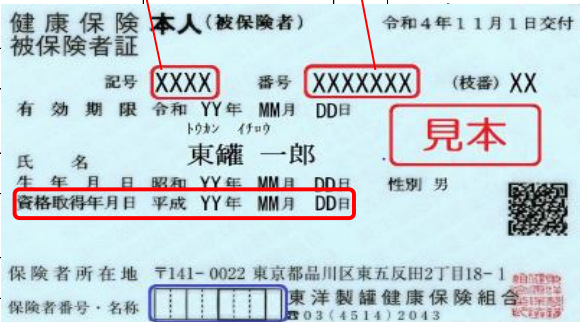
提出日 令和 6 年 3 月 15 日

本部 決 裁			事業所 決 裁		
常務理事	事務長	係	課長	係長	係

保険証の 資格取得年月日 を記入

被 保 険 者	保険証の記号	XXXX	保険証の番号	XXXXXX	氏名 (自署)	フリガナ トウカン イチロウ 東罐 一郎 (自筆で記入)	生年月日	昭 平・令 YY年 MM月 DD日	性別	男 女	資格取得日	昭 平・令 YY年 MM月 DD日
	被保険者住所	〒 244-5678 神奈川県横浜市戸塚区〇〇〇 *-*-* 〇〇マンション 203号室 ※現住所記入					【子どもの扶養開始申請時のみ記入】 当健保に加入していない配偶者を有するときに記入 ※注意事項6.を確認			標準報酬月額		
	勤務先事業所名	東洋製罐株式会社 テクニカルセンター					配偶者の年間収入	3,952,000 円	被保険者の年間収入	5,485,000 円	千円	

被 扶 養 者	フリガナ 氏 名		性別	生年月日	続柄	職業 学校・学年	年間総収入 見込額	年金受給の有無 有の場合は 年金額記入	住居 区分	扶養の 開始・終了	扶養の開始・終了 年月日	扶養の開始・終了の理由 ↓理由番号記入欄
	(姓) トウカン (名) タロウ	東罐 太郎	男	昭・平・令 6年 3月 12日	長男		円	有・無	同居	開始	令和 6年 3月 12日	1 【開始・終了理由】 1. 出生 2. 結婚 3. 就職(他健康保険加入) 4. 退職 5. 収入増 6. 収入減 7. 失業給付受給開始 8. 失業給付受給終了 9. 同居 10. 別居 11. 離婚 12. 被保険者の入社 13. 被保険者雇用契約変更 14. 75歳到達 15. 死亡 16. その他 ↓理由記入
(姓) 東罐 (名) 太郎		女	昭・平・令			円	有・無	同居	開始			
(姓) 東罐 (名) 太郎		男	昭・平・令			円	有・無	同居	開始			
(姓) 東罐 (名) 太郎		女	昭・平・令			円	有・無	同居	開始			



【扶養開始の理由】
出生
退職(他健康保険喪失)
収入減
失業給付受給終了
同居
被保険者の入社
被保険者雇用契約変更

【扶養開始年月日】
出生日
退職日の翌日(前加入健康保険の資格喪失日)
収入が減少した月の1日
受給終了日(支給終了日)の翌日
同居日(住民票等の公的書類で確認)
被保険者の入社日
被保険者の雇用契約変更日

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	

上記の届出に相違ないことを証明します
年 月 日

受付日付印

東洋製罐健康保険組合理事長 殿

- （ 注 意 事 項 ）
- 扶養終了の届出の場合は、健康保険被保険者証を必ず添付して下さい。就職等で他の健康保険に加入された場合は、加入された健康保険証(写)も添付して下さい。
 - 「職業、学校・学年」欄には、パート、アルバイト、小学6年、中学2年、高校3年、大学1年、等具体的に記入して下さい。
 - 「続柄」欄には妻、内縁の妻、実父、妻の実父、子(長男)、孫、養母、妻の姉、弟等詳しく記入して下さい。
 - 「扶養の開始・終了の理由」欄には、開始終了理由に該当する番号を記入して下さい。
 - 扶養開始の届出の場合は、扶養申請対象者の状況に応じた各種証明書類が必要となります。(就学生は学生であることが証明できる書類等)
 - 子どもの扶養開始申請時には、当健保に加入していない配偶者の直近の収入が証明できる書類(源泉徴収票、所得証明書等)を添付して下さい。

健康保険被扶養者(異動)届

記入見本【扶養終了】

注： 網掛け欄をご記入下さい。

提出日	令和 6 年 4 月 1 日
-----	----------------

本部 決 裁			事業所 決 裁		
常務理事	事務長	係	課長	係長	係

保険証の 資格取得年月日 を記入

被 保 険 者	保険証の記号	XXXX	保険証の番号	XXXXXX	氏名 (自署)	フリガナ トウカン イチロウ 東罐 一郎 (自筆で記入)	生年月日	昭・平・令 YY年 MM月 DD日	性別	男	資格取得日	昭・平・令 YY年 MM月 DD日
	被保険者住所	〒 213-**** 神奈川県川崎市高津区●●**-*-*-**					※現住所記入			【子どもの 扶養開始申請時のみ記入】 当健保に加入していない配偶者を有するときに記入 ※注意事項6.を確認		
	勤務先事業所名	東洋製罐株式会社 テクニカルセンター					配偶者の年間収入	円	被保険者の年間収入	円	標準報酬月額 千円	

氏 名	性別	生年月日	続柄	職業 学校・学年	年間総収入 見込額	年金受給の有無 有の場合は 年金額記入	住居 区分	扶養の 開始終了	扶養の開始・終了 年月日	扶養の開始・終了の理由 ↓理由番号記入欄
(姓) トウカン (名) タロウ 東罐 太郎	男	昭・平・令 YY年 MM月 DD日	長男	会社員	300万 円	有・無 無	同居	開始 終了	令和 6年 4月 1日	3 【開始・終了理由】 1. 出生 2. 結婚 3. 就職(他健康保険加入) 4. 退職 5. 収入増 6. 収入減 7. 失業給付受給開始 8. 失業給付受給終了 9. 同居 10. 別居 11. 離婚 12. 被保険者の入社 13. 被保険者雇用契約変更 14. 75歳到達 15. 死亡 16. その他 ↓理由記入
(姓) (名)	男	昭・平・令				有・無	同居			

【扶養終了の理由】
就職(他健康保険加入)収入増
失業給付受給開始
離婚
別居
死亡
75歳到達

【扶養終了年月日】
入社日
一定収入(*)を得られるようになる(なった)月の1日
月額収入に変動がある場合は、1~12月の年間総収入が130万円を超過した月の1日
(*一定収入とは月額総収入が108,334円以上の継続的な収入(60歳以上は15万円以上)
受給開始日(基本手当等の支給開始日)
離婚成立日(生計維持関係が消滅した日)
別居日(生計維持関係が消滅した日)
死亡日の翌日
75歳の誕生日

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	

加入先(就職先)の健康保険証(写)は後日ご提出ください。
先にこの「被扶養者異動届」と東洋製罐健保の健康保険証をご提出ください。
 加入先(就職先)の健康保険に加入された日「資格取得日」を確認しています。
 「資格取得日」と「就職日(入社日)」が相違している場合がある為、確認しています。

東洋製罐健康保険 事務長 殿

受付日付印

- (注 意 事 項)
1. 扶養終了の届出の場合は、健康保険被保険者証を必ず添付して下さい。就職等で他の健康保険に加入された場合は、加入された健康保険証(写)も添付して下さい。
 2. 「職業、学校・学年」欄には、パート、アルバイト、小学6年、中学2年、高校3年、大学1年、等具体的に記入して下さい。
 3. 「続柄」欄には妻、内縁の妻、実父、妻の実父、子(長男)、孫、養母、妻の姉、弟等詳しく記入して下さい。
 4. 「扶養の開始・終了の理由」欄には、開始終了理由に該当する番号を記入して下さい。
 5. 扶養開始の届出の場合は、扶養申請対象者の状況に応じた各種証明書類が必要となります。(就学生は学生であることが証明できる書類 等)
 6. 子どもの扶養開始申請時には、当健保に加入していない配偶者の直近の収入が証明できる書類(源泉徴収票、所得証明書等)を添付して下さい。

健康保険被扶養者(異動)届 【国内居住要件の非該当】による扶養終了の記入見本

注： 網掛け欄をご記入下さい。

提出日 令和 6 年 4 月 1 日

本部 決 裁			事業所 決 裁		
常務理事	事務長	係	課長	係長	係

保険証の 資格取得年月日 を記入

被 保 険 者	保険証の記号	保険証の番号	氏名 (自署)	フリガナ トウカン イチロウ	生年月日	昭平・令 YY年 MM月 DD日	性別	男	資格取得日	昭平・令 YY年 MM月 DD日
	XXXX	XXXXXX	東罐 一郎 (自筆で記入)							
	被保険者住所	〒 355-6789 埼玉県東松山市〇〇町*-*-*			※現住所記入			【子どもの扶養開始申請時のみ記入】 当健保に加入していない配偶者を有するときに記入 ※注意事項6.を確認		
勤務先事業所名	東洋製罐株式会社 埼玉工場			配偶者の年間収入	円	被保険者の年間収入	円			千円

被 扶 養 者	フリガナ 氏 名		性別	生年月日	続柄	職業 学校・学年	年間総収入 見込額	年金受給の有無 有の場合は 年金額記入	住居 区分	扶養の 開始・終了	扶養の開始・終了 年月日	扶養の開始・終了の理由 ↓理由番号記入欄
	(姓) トウカン	(名) タロウ										
	東罐	太郎	男	昭平・令 13年 6月 1日	長男		円	有・無 無	同居 別居	開始 終了	令和 6年 4月 1日	16 【開始・終了理由】 1. 出生 2. 結婚 3. 就職(他健康保険加入) 4. 退職 5. 収入増 6. 収入減 7. 失業給付受給開始 8. 失業給付受給終了 9. 同居 10. 別居 11. 離婚 12. 被保険者の入社 13. 被保険者雇用契約変更 14. 75歳到達 15. 死亡 16. その他 ↓理由記入 (国内居住要件の非該当)
			男	昭平・令			円	有・無	同居		令和	
			女				円	有・無	同居 別居	開始 終了	令和 年 月 日	
			女				円	有・無	同居 別居	開始 終了	令和 年 月 日	

海外留学終了後、留学先で就職する場合等

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
電 話

上記の届出に相違ないことを証明します
年 月 日

受付日付印

東洋製罐健康保険組合理事長 殿

- （注）
1. 扶養終了の届出の場合は、健康保険被保険者証を必ず添付して下さい。就職等で他の健康保険に加入された場合は、加入された健康保険証(写)も添付して下さい。
 2. 「職業、学校・学年」欄には、パート、アルバイト、小学6年、中学2年、高校3年、大学1年、等具体的に記入して下さい。
 3. 「続柄」欄には妻、内縁の妻、実父、妻の実父、子(長男)、孫、養母、妻の姉、弟等詳しく記入して下さい。
 4. 「扶養の開始・終了の理由」欄には、開始終了理由に該当する番号を記入して下さい。
 5. 扶養開始の届出の場合は、扶養申請対象者の状況に応じた各種証明書類が必要となります。(就学生は学生であることが証明できる書類等)
 6. 子どもの扶養開始申請時には、当健保に加入していない配偶者の直近の収入が証明できる書類(源泉徴収票、所得証明書等)を添付して下さい。