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】

本部決裁			事業所受付		
常務理事	事務長	係	課長	係長	係

注：網掛け欄をご記入下さい。

提出日	令和　YY 年　MM 月　DD 日

被保険者

記号	番号	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	資格取得日	昭・平・令 年　月　日
XXXX	XXXXXX					(男)・女		

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 ※住民票住所記入	【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	資格確認書の発行
(姓) トウカン (名) タロウ 東罐　太郎	(男)・女	昭・(平)・令 7 年　1 月　1 日	長男		円	有・無 円	(同居)・別居	(開始)・終了	令和 7 年　1 月　1 日	1	□ 必要
(姓)　(名)	男・女	昭・平・令			円	有・無	同居・別居	開始・終了	令和		□ 必要
(姓)											□ 必要
(姓)											□ 必要
(姓)	男・女	年　月　日			円	有・無 円	同居・別居	開始・終了	令和 年　月　日		□ 必要

【 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
（　　）

必要な場合は✔を記入

資格情報のお知らせ
令和６年８月３１日発行
東洋製罐健康保険組合
保険者番号：
記号 XXXX　番号 XXXXXXX　（枝番）00
氏　名　東罐　一郎
見本
受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

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

東洋製罐健康保険組合理事長　殿

（注意事項）
1. 扶養終了の届出で、東洋製罐健康保険組合交付の保険証、資格確認書をお持ちの場合は、必ず添付して下さい。
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　　記入見本【扶養終了】

本部決裁			事業所受付		
常務理事	事務長	係	課長	係長	係

注：網掛け欄をご記入下さい。

提出日	令和　7 年　4 月　1 日

被保険者

記号	番号	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 年　月　日
XXXX	XXXXXX								

被保険者住所	〒　213－＊＊＊＊ 神奈川県川崎市高津区●●＊＊－＊＊－＊＊ ※住民票住所記入	【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	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	資格確認書の発行
(姓) トウカン 東罐	(名) タロウ 太郎	男・女	昭・平・令 YY 年 MM 月 DD 日	長男	会社員	300万 円	有・無 円	同居・別居	開始・終了	令和 7 年 4 月 1 日	3	記入不要
(姓)	(名)	男・女	昭・平・令 年　月　日			円	有・無 円	同居・別居	開始・終了	年　月　日		
(姓)												
(姓)												
(姓)												
(姓)												

【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
収入減
失業給付受給開始
失業給付受給終了
同居
別居
離婚
被保険者の入社
被保険者雇用契約変更
75歳到達
死亡
16. その他　↓理由記入
（　　）

資格情報のお知らせ

令和６年８月３１日発行
東洋製罐健康保険組合
保険者番号：
記号 XXXX　番号 XXXXXXX　（枝番）00
氏　名　東罐　一郎
見本
受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

【扶養終了の理由】	【扶養終了年月日】
就職（他健康保険加入）	入社日
収入増	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)
失業給付受給開始	受給開始日(基本手当等の支給開始日)
離婚	離婚成立日(生計維持関係が消滅した日)
別居	別居日（生計維持関係が消滅した日）
死亡	死亡日の翌日
75歳到達	75歳の誕生日

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

東洋製罐健康保険組合理事長　殿

受付日付印

（注意事項）
1. 扶養終了の届出で、東洋製罐健康保険組合交付の保険証、資格確認書をお持ちの場合は、必ず添付して下さい。
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

本部決裁			事業所受付		
常務理事	事務長	係	課長	係長	係

注：網掛け欄をご記入下さい。

提出日	令和　7 年　4 月　1 日

被保険者	記号	番号	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	資格取得日	昭・平・令 年　月　日
	XXXX	XXXXXX					男・女		
	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				標準報酬月額	
	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	男・女	昭・平・令 YY年 MM月 DD日	長男		円	有・無 円	同居・別居	開始・終了	令和 7 年 4 月 1 日	16
	東罐	太郎										
	(姓)	(名)	男・女	昭・平・令 年　月　日			円	有・無 円	同居・別居	開始・終了	令和 年　月　日	
	(姓)						円	有・無 円	同居・別居	開始・終了	令和 年　月　日	
	(姓)						円	有・無 円	同居・別居	開始・終了	令和 年　月　日	
	(姓)						円	有・無 円	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

【 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）

資格情報のお知らせ

令和６年８月３１日発行
東洋製罐健康保険組合
保険者番号：
記号 XXXX　番号 XXXXXXX　（枝番）00
氏　名　東罐　一郎
見本
受診の際にはマイナ保険証があわせて必要です

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

東洋製罐健康保険組合理事長　殿

受付日付印

（注意事項）
1. 扶養終了の届出で、東洋製罐健康保険組合交付の保険証、資格確認書をお持ちの場合は、必ず添付して下さい。
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。