

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 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

注： 網掛け欄をご記入下さい。

提出日 令和 4 年 3 月 15 日

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 トウヨウ タロウ 東洋 太郎 (自筆で記入)	生年月日	昭平・令 63年 12月 25日	性別	男	資格取得日	昭平・令 22年 4月 1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	

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) トウヨウ (名) イチロウ 東洋 一郎	男	昭平・令 4年 3月 12日	長男		円	有・無 円	同居	開始	令和 4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) (名) 健康保険被保険者証 本人(被保険者) 記号 XXXX 番号 XXXXXX 有効期限 令和×年×月×日 トウヨウ タロウ 氏名 東洋 太郎 生年月日 昭和60年12月25日 資格取得年月日 平成15年 4月 1日 性別 男 保険者所在地 〒141-0022 東京都品川区東五反田2丁目18-1 保険者番号・名称 XXXXX 東洋製罐健康保険組合 03(4514)2043	男	昭平・令			円	有・無 円	同居	開始	令和 年 月 日	

【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）
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

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 4 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 トウヨウ タロウ 東洋 太郎 (自筆で記入)	生年月日	昭平・令 44年 5月 1日	性別	男	資格取得日	昭平・令 15年 4月 1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				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		

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) トウヨウ 東洋	(名) イチロウ 一郎	男	昭平・令 11年 6月 1日	長男	会社員	300万円	有・無 無	同居	開始 終了	令和 4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			

健康保険 本人(被保険者) 被保険者証
 令和1年7月1日交付
 記号 XXXXX 番号 XXXXXXX
 有効期限 令和×年×月×日
 トウヨウ タロウ
 氏名 東洋 太郎
 生年月日 昭和60年12月25日 性別 男
 資格取得年月日 平成15年 4月 1日
見本
 保険者所在地 〒141-0022 東京都品川区東五反田2丁目18-1
 保険者番号・名称 XXXXX 東洋製罐健康保険組合 ☎03(4514)2043

【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】
 就職日(他健康保険に加入した日)健康保険証の資格取得日
 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	

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。

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。

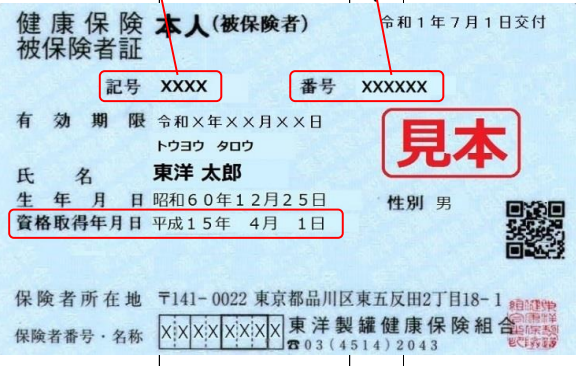
提出日 令和 4 年 4 月 1 日

本部 決 裁			事業所 確 認		
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・印	フリガナ	トウヨウ タロウ	生年月日	昭・平・令	性別	資格取得日	昭・平・令
	XXXX	XXXXXX		東洋 太郎	東洋		43 年 5 月 1 日			男
	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		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
	氏 名	性 別										
	(姓) トウヨウ	(名) イチロウ	男	昭・平・令 11 年 4 月 1 日	長男		円	有・無 無	同居 別居	開始 終了	令和 4 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)
	(姓) 東洋	(名) 一郎	女	昭・平・令			円	有・無	同居 別居	開始 終了	令和 年 月 日	
	(姓) 東洋太郎		男	昭和60年12月25日			円	有・無	同居 別居	開始 終了	令和 年 月 日	
	(姓) 東洋太郎		男	昭和60年12月25日			円	有・無	同居 別居	開始 終了	令和 年 月 日	



事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
電 話

印

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。