正

T01 健康保険被扶養者 増 異動届

常務理事	事務局長	課 長		担当者

被保険者記入欄（但し※欄は健保記入）

① 被保険者証の記号	番号	② 被保険者氏名	③ 住民票住所	④ 被保険者の月平均収入額
1 2 3 4	5 6 7 8 9	健保 太郎	〒 105 ― 0001 東京都港区虎ノ門 ●ー●ー●	●●● 千円

⑤ フリガナ 被扶養者の氏名	⑥ 性別	⑦ 生年月日	⑧ 続柄	認定・削除年月日	⑨ 職業/学年	⑩ 世帯別	⑪国内居住例外	⑫月平均収入額	⑬扶養（増・減）の理由及び発生年月日	⑭ 別居の場合の送金額 / ⑮ 備考欄
(氏) ケンポ (名) ハナコ 健保 花子	女	昭和 ●●●●●●	妻 ※	※	パート	同居	第 号該当	●● 千円	保険加入 令和 ●●●●●●	千円
⑯住民票住所	被保険者と同じ（✓入れる） ☑ ▪ 異なる場合住所記入⇒	〒 ―								
(氏) ケンポ (名) ヨウコ 健保 葉子	女	平成 ●●●●●●	長女 ※	※	大学4年	別居	第 1 号該当	0 千円	保険加入 令和 ●●●●●●	●●● 千円
⑯住民票住所	被保険者と同じ（✓入れる） □ ▪ 異なる場合住所記入⇒	〒 ―					海外在住			
(氏) ケンポ (名) イチロウ 健保 一郎	男	平成 ●●●●●●	長男 ※	※	大学1年	別居	第 号該当	0 千円	保険加入 令和 ●●●●●●	●●● 千円
⑯住民票住所	被保険者と同じ（✓入れる） □ ▪ 異なる場合住所記入⇒	〒 ●●● ―●●●●					大阪府 ●● ●●● ●ー●ー●			

被保険者と同時申請の場合は「保険加入」とし、被保険者の資格取得年月日を記入してください。被扶養者の追加の場合は、出生、結婚、退職などと記入し、その発生年月日を記入してください。

海外在住により国内に住民票住所が無い場合は「海外在住」と記入してください。

事業主証明欄

上記のとおり被保険者から申請がありましたので提出します。
なお、本申請は申請者本人（被保険者）が作成又は記載内容について誤りがないことを確認したものです。
また、次の✓事項については事実に相違ないことを証明します。
☐ ⑪欄の２号該当者については外国に赴任する被保険者の同行者である。

事業所所在地	〒 ●●● ―●●●●
事業所名称	東京都品川区 ●● ●●-●●-●● ●●●●●●機構
事業主氏名	理事長 ●●● ●●●

令和 ● 年 ● 月 ● 日

※ 受付日印

社会保険労務士記載欄	