

【健康保険 被扶養者 諸変更・訂正届（T06-2）の記入方法と記入例】

1. 届出対象

氏名・性別・生年月日・続柄について、市区町村役所への届出（婚姻届等）により変更が生じた被扶養者及び当健保組合への届出内容に誤りがあった被扶養者を届出対象としています。

2. 被保険者情報

申請者本人（被保険者）の健康保険の記号・番号、氏名を記入してください。

※健康保険の記号・番号は、当健保組合から交付された資格確認書及び資格情報のお知らせ、又はマイナポータル（政府運営のオンラインサービス）で確認することができます。

3. 変更事由

婚姻（内縁関係から変更）、被保険者の離婚、養子縁組、離縁、帰化、家庭裁判所の許可を得て変更、扶養認定時の訂正等と記入してください。

※被保険者と異なる氏（姓）に変更する場合は、被保険者が被扶養者の生計を主として維持している状況に変更がない旨も記入してください。

4. 変更年月日

① 変更届の場合 変更事由の事実発生日（市区町村役所への届出日。婚姻日、縁組日等。）

② 訂正届の場合 ① 被扶養者異動届の訂正 : 健康保険の扶養認定日

② 被扶養者諸変更届の訂正 : 当該変更届に記入した変更年月日

5. 変更後の氏名

戸籍上の氏名を記入してください。戸籍が無い方は住民票に記載の氏名を記入してください。

6. 添付書類

① 資格確認書（交付されている場合）

② 訂正届の場合 ① 資格情報のお知らせ（交付されている場合）

② 当健保組合への届出日が変更年月日欄に記入した日から3か月を超える場合、

・資格確認書の発行が必要なときは「資格確認書交付申請書」

・資格情報のお知らせの発行が必要なときは「資格情報のお知らせ再通知申請書」

③ 任意継続被保険者が届け出る場合 本人確認書類として、運転免許証、旅券（パスポート）、住民票（マイナンバーの記載を省略したものに限る）、その他公的証明書類のいずれかの写し

※届出内容により公的証明書類等の提出を求めることがあります。

7. 提出先

勤務先担当課を経由して当健保組合に提出してください。ただし、任意継続被保険者は当健保組合に直接提出してください。

記入例は次項にあります。

健康保険 被扶養者 諸変更・訂正届

<氏名・性別・生年月日・続柄>

T06-2

例：被扶養者異動届の生年月日に誤りがあった場合 ※扶養認定日：6/28

被保険者情報	記号	200	2025	成都 けんぽ						
	番号									

変更事由	扶養認定時の訂正	変更年月日	令和 7 年 6 月 28 日	備考	
------	----------	-------	-----------------	----	--

変 更 後 ◎変更する被扶養者について、すべての項目を記入してください。					変 更 前 ◎変更する項目のみ記入してください。				
---	--	--	--	--	-----------------------------	--	--	--	--

フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日	続 柄	資格確認書 発行要否	フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日	続 柄
シラハマ カエデ 白浜 楓	男 ・ 女	令和 平成・昭和 2 年 11 月 22 日	妻の 長女	発行が必要 ☐		男 ・ 女	令和 平成・昭和 1 年 11 月 22 日	
	男 ・ 女	令和・平成・昭和 年 月 日		発行が必要 ☐		男 ・ 女	令和・平成・昭和 年 月 日	
	男 ・ 女					男 ・ 女	令和・平成・昭和 年 月 日	

直接入力用の場合、性別、生年月日の元号、資格確認書発行要否の欄は、プルダウンメニューから選択できます。

◎資格確認書の発行が不要の場合は、✓を二重線等で消してください。
◎記入方法、添付書類等について、別紙「記入方法と記入例」をご確認ください。

令和 7 年 7 月 2 日 提出

事業主等の記入欄

受付日付印

事業主 証明 欄	この届の記載内容について事実と相違ないことを証明します。	
	事業所所在地	和歌山県 ●●●● 白浜町 2-2-2
	事業所名称	●●会社 ●●●●
	事	

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

手書き用の届書を使用する場合は、印刷して必要事項を記入したものと記入後にコピーしたものを正・副として提出してください。
直接入力用の届書を使用する場合は、印刷時に出力される正・副を提出してください。

健康保険 被扶養者 諸変更・訂正届

<氏名・性別・生年月日・続柄>

T06-2

例：養子縁組により名字（続柄含む）を変更した場合 ※縁組日：6/29

被保険者情報	記号	200	成都 けんぽ						
	番号	2025							

変更事由	養子縁組	変更年月日	令和 7 年 6 月 29 日	備考	
------	------	-------	-----------------	----	--

変 更 後 ◎変更する被扶養者について、すべての項目を記入してください。					変 更 前 ◎変更する項目のみ記入してください。				
フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日	続 柄	資格確認書 発行要否	フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日	続 柄	
セイト カエデ 成都 楓	男・女 女	令和 平成・昭和 2 年 11 月 22 日	養女	発行が必要 ✓	シラハマ カエデ 白浜 楓	男・女 女	令和・平成・昭和 年 月 日	妻の 長女	
	男・女	令和・平成・昭和 年 月 日		発行が必要 □		男・女	令和・平成・昭和 年 月 日		
	男・女	令和・平成・昭和 年 月 日		発行が必要 □		男・女	令和・平成・昭和 年 月 日		

◎資格確認書の発行が不要の場合は、✓を二重線等で消してください。
◎記入方法、添付書類等について、別紙「記入方法と記入例」をご確認ください。

令和 7 年 7 月 2 日 提出

事業主等の記入欄

事業主証明欄	この届の記載内容について事実と相違ないことを証明します。		社会保険労務士の提出代行者名記載欄
	事業所所在地	和歌山県 ●●●● 白浜町 2-2-2	社会保険労務士 ●●●●
	事業所名称	●●会社 ●●●●	
	事業主氏名	代表取締役社長 ●● 大熊猫	

受付日付印