

被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	課長	担当者

令和 年 月 日

◎記入方法は裏面にありますのでよく読んで下さい

事業主記入欄

健康保険 記号		※「B.配偶者である被扶養者」で、20歳以上～60歳未満の場合、日本年金機構の「様式コード4300 国民年金第3号被保険者関係届」も提出してください。
事業所所在地	〒	
事業所名称		
事業主氏名		
電話番号	() () () () () () () () () ()	
事業主確認欄	事業が確認した場合に○で囲んでください。 確認 収入に関する証明の添付が省略されている者は、所得税上の控除対象配偶者・扶養親族であることを確認しました。	

社会保険労務士記載欄
氏名等

受付印

事業主等受付年月日 令和 年 月 日

A. 被保険者欄	① 被保険者番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日 5. 昭和 年 月 日 ④ 性別 1. 男 2. 女
	⑥ 取得年月日 平成 年 月 日 令和	⑦ 収入 (年収) 円	⑧ 住所 〒
	⑤ 個人番号		

1. 配偶者が被扶養者(第3号被保険者)になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」、変更の場合は「変更」を○で囲んでください。
2. 「非該当」の時、⑬備考欄に健康保険証の回収日をご記入ください。

B. 配偶者である被扶養者欄	① 氏名 (フリガナ) (氏名)	② 生年月日 5. 昭和 年 月 日 ③ 性別 (続柄) 1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)	
	④ 個人番号	⑤ 外国籍	
	⑦ 住所 同居 別居 〒	⑧ 電話番号 1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 ()	
	⑨ 被扶養者になった日 平成 年 月 日 令和	⑩ 理由 1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他 ()	⑪ 職業 1. 無職 2. パート () 3. 年金受給者 ⑫ 収入 (年収) 円
	⑬ 被扶養者でなくなった日 平成 年 月 日 令和	⑭ 理由 1. 死亡 (年 月 日) 2. 離婚 3. 就職・収入増加 4. 75歳到達 5. 障害認定 () 6. その他 ()	⑮ 備考
⑯ 被扶養者でない配偶者を有するときに記入してください		⑰ 配偶者の収入(年収) 円	

1. 配偶者以外の方が被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」、変更の場合は「変更」を○で囲んでください。
2. 「④続柄」欄にて、「1. 実子」の場合は、長男、二男、長女、二女等戸籍上の続柄を⑬備考欄にご記入ください。
3. 「⑥住所」欄にて、「別居」の場合、住所を⑬備考欄にご記入ください。
4. 「⑧職業」欄にて、「5. 高・大学生」の場合、学校名を⑬備考欄にご記入ください。
5. 「非該当」の時、⑬備考欄に健康保険証の回収日をご記入ください。

C. その他の被扶養者欄1	① 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日 5. 昭和 年 月 日 7. 平成 9. 令和	③ 性別 1. 男 2. 女	④ 続柄 1. 実子・養子 2. 1以外の子 3. 父母・養父母 4. 義父母 5. 弟妹 6. 兄弟 7. 祖父母 8. 曾祖父母 9. 孫 10. その他
	⑤ 個人番号	⑥ 住所 1. 同居 2. 別居	⑦ 被扶養者になった日 7. 平成 9. 令和 年 月 日	⑧ 職業 1. 無職 2. パート 3. 年金受給者 4. 小・中学生以下 5. 高・大学生 (年生) 6. その他 ()
	⑨ 被扶養者になった日 7. 平成 9. 令和 年 月 日	⑩ 理由 1. 出生 2. 離職 3. 収入減 () 4. 同居 5. その他 ()	⑪ 収入 (年収) 円	⑫ 備考
	⑬ 被扶養者でなくなった日 7. 平成 9. 令和 年 月 日	⑭ 理由 1. 死亡 2. 就職 3. 収入増加 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. その他 ()	⑮ 備考	
	⑯ 被扶養者でない配偶者を有するときに記入してください		⑰ 配偶者の収入(年収) 円	

C. その他の被扶養者欄2	① 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日 5. 昭和 年 月 日 7. 平成 9. 令和	③ 性別 1. 男 2. 女	④ 続柄 1. 実子・養子 2. 1以外の子 3. 父母・養父母 4. 義父母 5. 弟妹 6. 兄弟 7. 祖父母 8. 曾祖父母 9. 孫 10. その他
	⑤ 個人番号	⑥ 住所 1. 同居 2. 別居	⑦ 被扶養者になった日 7. 平成 9. 令和 年 月 日	⑧ 職業 1. 無職 2. パート 3. 年金受給者 4. 小・中学生以下 5. 高・大学生 (年生) 6. その他 ()
	⑨ 被扶養者になった日 7. 平成 9. 令和 年 月 日	⑩ 理由 1. 出生 2. 離職 3. 収入減 () 4. 同居 5. その他 ()	⑪ 収入 (年収) 円	⑫ 備考
	⑬ 被扶養者でなくなった日 7. 平成 9. 令和 年 月 日	⑭ 理由 1. 死亡 2. 就職 3. 収入増加 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. その他 ()	⑮ 備考	
	⑯ 被扶養者でない配偶者を有するときに記入してください		⑰ 配偶者の収入(年収) 円	

C. その他の被扶養者欄3	① 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日 5. 昭和 年 月 日 7. 平成 9. 令和	③ 性別 1. 男 2. 女	④ 続柄 1. 実子・養子 2. 1以外の子 3. 父母・養父母 4. 義父母 5. 弟妹 6. 兄弟 7. 祖父母 8. 曾祖父母 9. 孫 10. その他
	⑤ 個人番号	⑥ 住所 1. 同居 2. 別居	⑦ 被扶養者になった日 7. 平成 9. 令和 年 月 日	⑧ 職業 1. 無職 2. パート 3. 年金受給者 4. 小・中学生以下 5. 高・大学生 (年生) 6. その他 ()
	⑨ 被扶養者になった日 7. 平成 9. 令和 年 月 日	⑩ 理由 1. 出生 2. 離職 3. 収入減 () 4. 同居 5. その他 ()	⑪ 収入 (年収) 円	⑫ 備考
	⑬ 被扶養者でなくなった日 7. 平成 9. 令和 年 月 日	⑭ 理由 1. 死亡 2. 就職 3. 収入増加 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. その他 ()	⑮ 備考	
	⑯ 被扶養者でない配偶者を有するときに記入してください		⑰ 配偶者の収入(年収) 円	

※被扶養者の「該当」と「非該当」「変更」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」、「変更」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

この届書は、「被扶養者になった場合」「被扶養者でなくなった場合」「被扶養者情報を変更する場合」にご提出いただくものです。

※「B.配偶者である被扶養者」で、20歳以上～60歳未満の場合、日本年金機構の「様式コード 4300 国民年金第3号被保険者関係届」の届出も必要になります。

【記入方法】

事業主記入欄

- 事業主確認欄 被扶養者の収入要件を事業主が確認した場合は「確認」に○で囲んでください。
事業主等受付年月日 事業主が、被保険者を通じて被扶養者から届書を受け取った日付をご記入ください。

A.被保険者欄

- ① 被 保 険 者 番 号 資格取得時に払い出された被保険者番号をご記入ください。被保険者の取得と同時に提出する場合は記入不要です。
② 氏 名 氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名を記入し、フリガナはカタカナでご記入ください。
⑥ 取 得 年 月 日 被保険者が健康保険に加入した日付をご記入ください。
⑦ 収 入 （ 年 収 ） 被保険者の今後1年間の年間収入見込み額をご記入ください。

B.配偶者である被扶養者欄

- ① 氏 名 氏名は住民票に登録されているものと同じ氏名を記入し、フリガナはカタカナでご記入ください。
③ 性 別 （ 続 柄 ） 該当するものを○で囲んでください。内縁関係にある場合は、「3.夫(未届)」「4.妻(未届)」で囲み、確認書類(内縁関係にある両人の戸籍謄(抄)本、世帯全員の住民票)をご提出ください。
④ 個 人 番 号 本人確認を行った上でご記入ください。
⑦ 住 所 被保険者と同居または別居のいずれかを○で囲み、現住所をご記入ください。
別居の場合は、1ヶ月あたりの送金額を備考欄にご記入いただき、確認書類(「仕送申立書・住所確認書類」)をご提出ください。
⑨ 被扶養者になった日 被保険者の取得と同時の場合は「⑥取得年月日と同日」をご記入ください。
⑫ 収 入 （ 年 収 ） 今後1年間の年間収入見込み額をご記入いただき、確認書類(「被扶養者申立書」参照)をご提出ください。
⑬ 被扶養者でなくなった日 死亡による場合はその翌日を、それ以外の場合は非該当になった日の日付をご記入ください。
⑮ 備 考 「被扶養者でなくなった場合」は、健康保険証の回収日をご記入ください。被扶養者情報に変更がある場合は、変更とその理由をご記入ください。

C.その他の被扶養者欄(①～⑥は必ずご記入ください。該当の場合は⑦～⑩、非該当・変更の場合は⑪～⑬をご記入ください)

- ④ 続 柄 「1.実子」の場合は、長男、二男、長女、二女等戸籍上の続柄を③備考欄にご記入ください。
⑤ 個 人 番 号 本人確認を行った上でご記入ください。
⑥ 住 所 被保険者と同居または別居のいずれかを○で囲んでください。
別居の場合は、住所および1ヶ月あたりの送金額を備考欄にご記入いただき、確認書類(「仕送申立書・住所確認書類」)をご提出ください。
⑦ 被扶養者になった日 被保険者の取得と同時の場合は「⑥取得年月日と同日」、出生の場合は「出生年月日」をご記入ください。
⑧ 職 業 「5.高・大学生」の場合、学校名を⑬備考欄にご記入ください。
⑨ 収 入 （ 年 収 ） 今後1年間の年間収入見込み額をご記入いただき、確認書類(「被扶養者申立書」参照)をご提出ください。
⑩ 理 由 被扶養者になった理由を○で囲んでください。ただし、「被保険者資格取得届」と同時に提出する場合は不要です。
⑪ 被扶養者でなくなった日 死亡による場合はその翌日を、それ以外の場合は非該当になった日の日付をご記入ください。
⑬ 備 考 「被扶養者でなくなった場合」は、健康保険証の回収日をご記入ください。被扶養者情報に変更がある場合は、変更とその理由をご記入ください。

【添付書類】

届出の際「被扶養者申立書」およびその他の添付書類が必要です。よくご確認の上、ご提出ください。