被扶養者（変更）届

健康保険組合		
常務理事	事務長	担当

個人番号(12桁)は家族の中での入れ違いにご注意ください。

令和　　年　　月　　日

被保険者	記号	被保険者証番号
	1234	567890
所　属	○○○株式会社	
氏　名	健保　太郎	

【配偶者の年間収入に関する事項】(被保険者と配偶者のどちらの被扶養者に認定するのが適正なのかを確認するため。)

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。———配偶者の収入(年収)　3，000，000円

「出生」の例

1	被扶養者氏名		性別	続柄	生年月日
	カナ	ケンポ　ハルコ	女	長女	昭・平・(令)　○ 年　○ 月　○日
	漢字	健保　春子			
	住所	〒111-1111 △△市○○区○△町1－2－3－4			個人番号(12桁) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
	取得喪失の別	職業	平均収入年額	健保扶養 / 家族手当	所得税扶養 / 同居区分 / 障害者区分
	(取得)・喪失	無職	0　円	(有)・無 / (有)・無	(有)・無 / (同)・別 / 有・(無)
	①扶養する②扶養しなくなった に至った理由		事由発生年月日		認定年月日
	出生		令和○年○月○日		年　月　日

健保組合使用欄

「就職」の例

2	被扶養者氏名		性別	続柄	生年月日
	カナ	ケンポ　ナツコ	女	二女	昭・(平)・令　○ 年　○ 月　○日
	漢字	健保　夏子			
	住所	〒111-1111 △△市○○区○△町1－2－3－4			個人番号(12桁) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
	取得喪失の別	職業	平均収入年額	健保扶養 / 家族手当	所得税扶養 / 同居区分 / 障害者区分
	取得・(喪失)	会社員	2,500,000　円	有・(無) / 有・(無)	有・(無) / (同)・別 / 有・(無)
	①扶養する②扶養しなくなった に至った理由		事由発生年月日		認定年月日
	就職		令和○年○月○日		年　月　日

健保組合使用欄

「75歳」の例

3	被扶養者氏名		性別	続柄	生年月日
	カナ	ケンポ　アキコ	女	母	(昭)・平・令　○ 年　○ 月　○日
	漢字	健保　秋子			
	住所	〒111-1111 △△市○○区○△町1－2－3－4			個人番号(12桁) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
	取得喪失の別	職業	平均収入年額	健保扶養 / 家族手当	所得税扶養 / 同居区分 / 障害者区分
	取得・(喪失)	無職	0　円	有・(無) / 有・(無)	有・(無) / (同)・別 / 有・(無)
	①扶養する②扶養しなくなった に至った理由		事由発生年月日		認定年月日
	高齢者医療制度へ切り替えのため		令和○年○月○日		年　月　日

健保組合使用欄

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	

受付印

レゾナック健康保険組合