被扶養者(変更)届

定年退職再雇用や転籍等による同月得喪失の際、今まで扶養であった家族を引き続き扶養に入れられる場合にご提出ください。原則、証明書類は省略となります。

被保険者	記号	被保険者等番号
	1234	567890
所　属	株式会社〇〇〇〇	
氏　名	健保　太郎	

令和　〇 年　〇月　〇日

【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　　0　円

継続再雇用の例

1	被扶養者氏名		性別	続柄	生年月日
	カナ	ケンポ　ハナコ	女	妻	(昭)・平・令　〇 年〇 月〇　日
	漢字	健保　花子			
	住民票住所	〒111－1111 △△市〇〇区〇△町　1－2－3－4			個人番号(12桁) 既に届出頂いているため記載不

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	資格確認書発行要否	認定年月日
定年退職後、再雇用のため	令和 〇 年 〇月〇日	□ 発行が必要	年　月　日

健保組合使用

転職・移籍の例

2	被扶養者氏名		性別	続柄	生年月日
	カナ	ケンポ　カズコ	女	子	昭・(平)・令　〇 年〇 月〇　日
	漢字	健保　一子			
	住民票住所	〒111－1111 △△市〇〇区〇△町　1－2－3－4			個人番号(12桁) 既に届出頂いているため記載不

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	学生	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	資格確認書発行要否	認定年月日
転籍のため	令和 〇 年 〇月〇日	□ 発行が必要	年　月　日

健保組合使用

3	被扶養者氏名		性別	続柄	生年月日
	カナ				昭・平・令　年　月　日
	漢字				
	住民票住所				個人番号(12桁) 既に届出頂いているため記載不

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			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	資格確認書発行要否	認定年月日
		□ 発行が必要	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