

記入例

ご自身の保険証で確認できます。
(入社・異動・再雇用の場合は記入不要)

シャチハタ可
自署の場合は捺印不要

健康保険 被扶養者異動届(扶養開始)

※太枠線内を記入してください

被保険者欄	記号一番号	氏名コード	氏名 ※自署の場合、捺印不要	生年月日
	—	KA11111	村田 太郎	59年 10月 10日
	会社コード	所属コード	現住所 ※入社に伴い申請される方のみ記入必須	☎昼間連絡可能な番号
	KMM能美	KA〇〇	石川県金沢市〇〇〇	251-0000

- 事業所が複数ある会社は、会社コードと事業所名を記入
(MMC八日市 EKO長岡 FMC武生 TMM郡山 など)
- 異動の場合は、異動先の情報を記入

保険証に印刷されるので
正しく記入してください。

続柄は詳しく記載してください。
○ : 妻、長男、二女
× : 子

今回扶養に入れる 家族欄 1	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢
	(フリガナ) ムラタ 村田	ハナコ 花子	妻	1.昭和 2.平成 3.令和 59年 9月 9日	34歳
	同居・別居	現住所 ※同居の場合は記入不要		健康保険組合記入欄	
	1.同居 2.単身赴任 3.別居	京都府京都市〇〇〇		扶養認定日 平成 令和 年 月 日	証発行 到着 認願
今回被扶養者となる理由		扶養開始年月日	個人番号		
1.入社・異動 2.再雇用 3.出生 4.婚姻 5.退職 6.その他		1.平成 2.令和 1年 5月 1日	不要 (一括扶養)		
今回扶養に入れる 家族欄 2	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢
	(フリガナ) ムラタ 村田	イチロウ 一郎	長男		
	同居・別居	現住所 ※同居の場合は記入不要		健康保険組合記入欄	
	1.同居 2.単身赴任 3.別居	京都府京都市〇〇〇		扶養認定日 平成 令和 年 月 日	証発行 到着 認願
今回被扶養者となる理由		扶養開始年月日	個人番号		
1.入社・異動 2.再雇用 3.出生 4.婚姻 5.退職 6.その他		1.平成 2.令和 1年 5月 1日	不要 (一括扶養)		

扶養開始年月日

- 1.被保険者の入社・異動:入社日もしくは異動日
 - 2.被保険者の再雇用:再雇用日
 - 3.出生:出生日
 - 4.婚姻:婚姻日
 - 5.退職:退職日の翌日
- ※届出期限を過ぎてから提出があったものについては、出生の場合を除き、必要書類の全てが健保組合に到着した日を認定日としますのでご注意ください

家族3名まで1枚の用紙で申請可能です。
扶養にいれる家族が4人以上の場合は、
被保険者(従業員本人)欄は、2枚目も同じよう
に記入してください。