

届書コード	処理区分	届書
202		

健康保険被扶養者（異動）届

所長	次長	課長	係長	係員

正
 ◎ 事業主の押印については、署名（自筆）の場合は省略できます。
 ◎ 届出する場合には、必ず記入して下さい。
 ◎ 網掛け部分の記入は必要ありません。ただし、この届書の3枚目の国民年金第3号被保険者にかかる届書を同時に提出する場合は、必ず記入して下さい。

①健康保険被保険者証の記号	②健康保険被保険者証の番号	③被保険者の氏名 フリガナ (氏) (名)	④生年月日 ★明.1 年 月 日 大.3 昭.5 平.7	⑤性別 ★男1 女2	⑥異動の別 ★追加1 削除2 (変更)	⑦変更内容 (削除(変更)の場合) ★1. 死亡 2. 氏名変更(訂正) 3. 生年月日訂正 4. 性別訂正 5. その他	⑧資格取得年月日 年 月 日	⑨標準報酬月額 千円	
⑩基礎年金番号又は手帳記号番号		⑪共済番号表示 ※1. 配偶者共済番号表示	⑫郵便番号		⑬被保険者の住所 ※住所コード (フリガナ)			⑭備考	

送信

⑮配偶者基礎年金番号又は手帳記号番号	⑯生年月日(訂正後) ★明.1 年 月 日 大.3 昭.5 平.7	⑰手帳記号番号	⑱被扶養者(第3号被保険者)になった理由 ★ア. 被保険者が被用者保険制度に加入 イ. 被保険者の所属する年金制度等の変更 a. 厚生年金保険→共済組合 b. 共済組合→厚生年金保険 c. 共済組合→共済組合 ウ. 婚姻 エ. 被扶養者の離職(2号喪失) オ. 被扶養者の所得減少 カ. その他()		⑳被扶養者(第3号被保険者)でなくなった理由 ★死亡 その他()					
㉑被扶養者番号	㉒被扶養者の氏名 フリガナ (氏) (名)	㉓生年月日 ★明.1 年 月 日 大.3 昭.5 平.7	㉔性別 ★男1 女2	㉕続柄	㉖職業	㉗収入	㉘被扶養者になった日 年 月 日	㉙被扶養者でなくなった日 年 月 日	㉚被保険者証回収区分 ※添付不能減失	㉛備考
㉜郵便番号		㉝住所 ※住所コード (フリガナ)		㉞氏名変更(訂正)年月日 年 月 日	㉟外国人区分 ★0. 日本人 1. 米国人(強制) 2. 1以外の外国人	㊱被扶養者通称名 (フリガナ)	㊲種別	㊳強制付番指定 ※1. 強制付番指定	㊴年金手帳作成 ※1. 年金手帳再交付	

㉚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
 配偶者の年間収入 円
 被保険者の年間収入 円

㉕被扶養者番号	㉖被扶養者の氏名	㉗生年月日	㉔性別	㉕続柄	㉖職業	㉗収入	㉘被扶養者になった日	㉙被扶養者でなくなった日	㉚理由	㉛解除事由	㉜同居・別居の別	㉝住所地(都道府県)	㉞被保険者証回収区分	㉟備考
※	フリガナ (氏) (名)	★明.1 年 月 日 大.3 昭.5 平.7	★男1 女2	※			年 月 日	年 月 日		1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※添付不能減失	
※	フリガナ (氏) (名)	★明.1 年 月 日 大.3 昭.5 平.7	★男1 女2	※			年 月 日	年 月 日		1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※添付不能減失	
※	フリガナ (氏) (名)	★明.1 年 月 日 大.3 昭.5 平.7	★男1 女2	※			年 月 日	年 月 日		1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※添付不能減失	

(事業主が確認した場合に○を記入してください) ㉟ 被保険者証不要 ※ 要 0・不要 1 送信

収入に関する証明の添付が省略されている者は、所得税法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。

平成 年 月 日提出

上記のとおり被保険者から被扶養者の届出がありましたので提出します。

平成 年 月 日提出

事業所所在地 〒 -

事業所名称

事業主氏名 (印)

電話 (局) 番

扶養に関する申立書
(添付書類が提出できない事情にある場合に記入して下さい。)

上記の事実と相違ありません。 氏名 (印)

社会保険労務士の提出代行者印 (印)

社会保険事務所受付印