

健康保険 被扶養者異動届

申請日	令和 3 年 7 月 1 日				
①被保険者等 記号・番号	記号	2	②事業所の 名称と所属	ANA〇〇〇株式会社	
	番号	111		△△△課	
(フリガナ) ③被保険者の氏名	ケンポ タロウ 健保 太郎		④被保険者の 生年月日	昭和 2 年 12月 15日 平成	
⑤被保険者の 住民票住所	〒 144-0000 東京都大田区羽田1-2-3 〇〇〇マンション101号				

⑤は、住民票住所をご記入下さい。

記入例
扶養増の場合

⑬は、該当日（異動日）と理由（異動事由）をご記入ください。

【例】結婚・退職・失業給付終了・収入減 等

⑥異動別	⑦被扶養者氏名	⑧生年月日	⑨性別	⑩同居別	⑪個人番号	⑫職業・年収	⑬該当・不該当理由	⑭資格喪失 証明書	健保記入欄
増 減	(フリガナ) ケンポ ハナコ	昭和 平成 2 年 8 月 1 日 令和	男 女	同居 別居	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	無職 0 円	6/30 離職の為	要 不要	年 月 日
⑮続柄	妻 健保 花子								
⑥異動別	⑦被扶養者氏名	⑧生年月日	⑨性別	⑩同居別	⑪個人番号	⑫職業・年収	⑬該当・不該当理由	⑭資格喪失 証明書	健保記入欄
増 減	(フリガナ)	昭和 平成 年 月 日 令和	男 女	同居 別居				要 不要	年 月 日
⑮続柄									
⑥異動別	⑦被扶養者氏名	⑧生年月日	⑨性別	⑩同居別	⑪個人番号	⑫職業・年収	⑬該当・不該当理由	⑭資格喪失 証明書	健保記入欄
増 減	(フリガナ)	昭和 平成 年 月 日 令和	男 女	同居 別居				要 不要	年 月 日
⑮続柄									

※扶養認定日について

異動事由が生じた日より5日以内の届出であれば、その異動日が認定日となります。
それ以降の届出は当健保に必要書類一式が到着した日が認定日となります。
ただし、以下については例外的な取り扱いとなります。

- ・ 出生時の場合、出生年月日
- ・ 入社時に扶養申請する場合、資格取得日から20日以内の届出であれば資格取得日
- ・ 配偶者の場合、異動事由が生じた日より20日以内の届出であれば、その異動日
もしくはその翌日（結婚は当日、退職・失業給付終了はその翌日）
- ・ その他の家族および配偶者の収入減の場合、原則として当健保に必要書類一式が
到着した日

事業 所 記 入 欄	当該届の次の事項について確認しました。		会社確認欄
	・本人作成であることを確認した。		
	・記載内容に誤りがないか確認した。		☒
	・定年再雇用継続扶養の場合は状況が変わっていないか確認した。		
	事業所所在地	〒144-0041 東京都大田区羽田空港3-4-5	
事業所名称	ANA〇〇〇株式会社		
事業主氏名	代表取締役社長 大空 次郎		
電話番号	03-〇〇〇〇-△△△△		