

# 健康保険 被扶養者(異動)届

区分：  新規 ・  追加 ・  削除 ・  変更

記入上の注意をよく読み、太枠内を記入し区分に応じた必要書類を添付し提出してください

健保押印欄	常務理事	事務長		担当者

被保険者	記号	フリガナ	性別	男・女	年齢	歳	生年月日	昭和・平成	年 月 日	事業所所在地	事業所名称	事業主氏名	本人が当該届出を提出する意思を確認しました。				
	番号	氏名												住所	〒	-	TEL
	資格取得日	昭平令															

被扶養者	フリガナ		性別	生年月日	年齢	被保険者との続柄 <small>例)妻、長男等</small>	職業	扶養(する・しなくなった)理由	同居別居の区分	健康使用欄	認定(削除)変更年月日
	氏	名									保険証返却日
			男・女	昭和・平成・令和	年 月 日	歳	円	令和 年 月 日	同居・別居		令和 年 月 日
			男・女	昭和・平成・令和	年 月 日	歳	円	令和 年 月 日	同居・別居		令和 年 月 日
			男・女	昭和・平成・令和	年 月 日	歳	円	令和 年 月 日	同居・別居		令和 年 月 日
			男・女	昭和・平成・令和	年 月 日	歳	円	令和 年 月 日	同居・別居		令和 年 月 日

### ●記入上の注意

- 表題の下の区分によりを付けてください
  - ・新規 今まで被扶養者がいなかった場合
  - ・追加・削除 被扶養者の追加または削除があった場合
  - ・変更 被扶養者の認定時と変更事項があった場合
- 続柄は詳しく記入してください  
例:妻、長男、養子、孫、実父、養母等
- 職業は具体的に記入してください  
例:主婦、無職、パート、アルバイト、中学3年生、年金生活等
- 扶養(する・しなくなった)理由は、具体的に記入してください  
例:被保険者入社、出生、結婚、失業、収入減、就職、離婚、収入増、死亡等
- 新規・追加の場合は『扶養認定対象者現況届』および現況届に記載の必要書類と併せて提出してください
- 資格を削除する場合は①ユアサ健康保険組合の保険証の返却と②新たに取得した被保険者証のコピー(国保の場合不要)を右枠内に貼付けしてください

健康保険被扶養者(異動)届にもとづき、被扶養者

に認定から削除の属性を変更しましたので通知します。

ユアサ健康保険組合

資格を削除する場合は  
新たに取得した被保険者証のコピーを  
ここに貼り付けしてください

確認印	受付印