

記入例【被扶養者の氏名変更】

健康保険被扶養者（異動）届

健保事務長	健保受付	労務厚生課	事務課長	事務課受付

提出日 令和 3年 11月 16日 内線 801-1234	健康保険被保険者証			
本社・小牧・宮之城・伊勢・その他 経営管理本部 労務 (健康保険) 事業部 部 課	記号	番号(従業員コード)		
	1 1	- 1 2 3 4 5 6 7		
	氏名	日特 太郎		

被扶養者に関する事項					
申請区分	異動年月日	異動事由を○で囲んでください			
扶養除外	令和 3年 11月 15日	①結婚 ⑤出生 ②離婚 ⑥死亡 ③就職 ⑦失業給付開始 ④退職 ⑧失業給付終了 (その他) 氏名変更			
フリガナ	ニットク ハナコ	性別	生年月日	続柄	世帯
氏名	日特 花子	男 女	昭・平 令和 3年 12月 3日	妻	同居 別居

扶養状況に関する事項					
①届出前の就業状況	就労	会社名: _____ 電話: _____ 就労形態: 正社員・自営業・パート・アルバイト・契約社員・派遣社員 離職票: 添付(原本・写し) 原本返却後(求職申込み・延長手続き)			
	無職				
	学生				
②退職年月日と退職事由	令和 年 月 日	結婚・出産・傷病・(その他)			
③傷病手当金 失業給付金 休業補償費 出産手当金	有 無	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 日額 記入不要 円			
④収入の有無	有 無	勤労・副業・利子・貸家・(その他) 年間総収入 千円(税引前)			
⑤年金等の収入	有 無	年金の名称 年金 月額 円			
⑥現在または、今まで加入していた健康保険	制団体名	国民健保・協会けんぽ・()組合 加入中・喪失 加入期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
⑦その他の家族構成(同居を含めた兄弟姉妹等全家族)					
氏名	続柄	年齢	職業	月収	世帯
					同居・別居
					同居・別居
					同居・別居
					同居・別居
⑧届出している方の生計費を月額どの程度負担していますか	あなたの負担額		対象者の生計費		
	%程度 = (月額 ÷ 月額) × 100				
⑨他の方と共同で生計費を負担している場合はその内訳	あなたの持分	月額	円		
	他の方の持分	月額	円		

<健保使用欄>					
扶養認定日 年 月 日	扶養除外日 年 月 日	届出前の被扶養者数 人			
届出後の被扶養者数 人	第3号被保険者処理日 /	第 子			
離職票 有・無	本人請求 ¥				

*異動事由に応じて必要な添付書類があります。添付書類一覧にて確認後ご提出ください。
 *「日特健保プライバソポリティ」に基づき、個人情報を目的外には使用しません。
 ★資格喪失証明書発行希望(申請区分が除外の方のみ) 有・無 (2021.2改定)