

記入例（扶養届）
健康保険被扶養者

扶養届・削除届

（該当する届に○をつける）

【★扶養届の場合、別紙「被扶養者認定の手続きに係る留意事項」を必ずお読みください】

常務理事	事務長	担当

被 保 険 者 欄	記号・番号	100-987654	生 年 月 日	昭・平・令	5	5	年	0	3	月	2	5	日	性 別	男	女
	氏 名	セイチョウ	ハナコ	取 得 年 月 日	昭・平・令	3	1	年	0	4	月	0	1	日		
	住 所	〒 594 - 1234 大阪府和泉市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション101														

被 扶 養 者 欄	氏 名	セイチョウ	サクラ	生 年 月 日	昭・平・令	1	8	年	0	6	月	1	3	日	性 別	男	女
	続 柄	子	マイナンバー	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1	1		
	住 所	同居 別居	同居か別居に○をつける 別居の場合のみ住所を記入する														
	被扶養者になった理由	1. 退職 2. 収入減少 3. 出生 4. 婚姻 5. その他	被扶養者でなくなった理由 1. 就職 2. 収入増加 3. 後期高齢者 4. その他														
1	被扶養者になった日	令和 8 年 4 月 1 日	被扶養者でなくなった日														
※記入不要		令和 年 月 日認定															
※記入不要		令和 年 月 日削除															

被 扶 養 者 欄	氏 名		生 年 月 日	昭・平・令	被扶養者になった日を記入する ※認定希望日ではありません 退職：退職日の翌日 収入減少：事実発生日 出生：出生日 婚姻：婚姻日												
	続 柄		マイナンバー														
	住 所	同居 別居	別居の場合〒 -														
	被扶養者になった理由	1. 退職 2. 収入減少 3. 出生 4. 婚姻 5. その他	被扶養者でなくなった理由 1. 就職 2. 収入増加 3. 後期高齢者 4. その他														
2	被扶養者になった日	令和 年 月 日	被扶養者でなくなった日														
※記入不要		令和 年 月 日認定															
※記入不要		令和 年 月 日削除															

以下は事業主記入欄のため、記入しないでください

令和 年 月 日	事業所所在地	〒 -
異動区 1.取得 2.法人間異動 3.()	事業所名称	
被保険者年収見込み額(給与、賞与、育児休業給付金、その他) 計算式	事業所氏名	
	電話番号	()
合計 万円	受付日付印	
【注意事項】 ・記入方法は記入例をご覧ください。 ・扶養届の場合、別紙「扶養に関する申立書」に収入等の詳細な内容を記入のうえ、世帯全員の住民票及び、各証明書類と合わせて提出してください。		

記入例（削除届）
健康保険被扶養者

扶養届 ・ 削除届

(該当する届に○をつける)

常務理事	事務長	担当

【★扶養届の場合、別紙「被扶養者認定の手続きに係る留意事項」を必ずお読みください】

被 保 険 者 欄	記号・番号	100-987654	生 年 月 日	昭・平・令	5	5	年	0	3	月	2	5	日	性 別	男	女	
	氏 名	セイチョウ	ハナコ	取 得 年 月 日	昭・平・令	3	1	年	0	4	月	0	1	日			
	住 所	〒 594 - 1234 大阪府和泉市〇〇町〇-〇-〇 〇〇マンション101															

被 扶 養 者 欄	氏 名	セイチョウ	サクラ	生 年 月 日	昭・平・令	0	8	年	0	6	月	1	3	日	性 別	男	女
	続 柄	子	マイナンバー	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1	1		
	住 所	同居 別居	同居か別居に○をつける 別居の場合のみ住所を記入する														
者 欄	被扶養者になった理由	1. 退職 2. 収入減少 3. 出生 4. 婚姻 5. その他 ()															
	被扶養者になった理由	被扶養者でなくなった理由 1. 就職 2. 収入増加 3. 後期高齢者 4. その他 ()															
	被扶養者になった日	令和 年 月 日															
※記入不要		令和 年 月 日認定															
※記入不要		令和 年 月 日削除															

被 扶 養 者 欄	氏 名															
	続 柄															
	住 所	同居 別居	別居の場合 〒 -													
者 欄	被扶養者になった理由	1. 退職 2. 収入減少 3. 出生 4. 婚姻 5. その他 ()														
	被扶養者になった理由	被扶養者でなくなった理由 1. 就職 2. 収入増加 3. 後期高齢者 4. その他 ()														
	被扶養者になった日	令和 年 月 日														
※記入不要		令和 年 月 日認定														
※記入不要		令和 年 月 日削除														

以下は事業主記入欄のため、記入しないでください

令和 年 月 日	削除日確認のため新たに取得された健康保険資格情報等が分かる書類を添付してください	事業所所在地	〒 -
異 区		事業所名称	
被保険者年収見込み額(給与、賞与、育児休業給付金、その他)計算式		事業所氏名	
		電話番号	()
合計	万円	受付日付印	
【注意事項】 ・記入方法は記入例をご覧ください。 ・扶養届の場合、別紙「扶養に関する申立書」に収入等の詳細な内容を記入のうえ、世帯全員の住民票及び、各証明書類と合わせて提出してください。			