

正 記入例 健康保険被扶養者増減届

※太枠内はすべてご記入ください。

部長	課長	主任	担当

事業所の名称		記号	番号	被保険者氏名		性別
東京電子機械産業株式会社		77	106	電子 太一		男
生年月日	昭和 50 年 7 月 14 日 (42 歳)			資格取得年月日	平成 29 年 2 月 1 日	
住所	〒 111 — 8530			現在の報酬月額	410 千円	
	東京都台東区雷門1-13-8					
電話 03 (3843) 1455			過去1年間の給料以外の収入			
配偶者の有無 ※配偶者を扶養申請しない(していない)場合			有の場合は配偶者の年収		円	

続柄コード表		主な必要書類	必要書類の種類	
直系尊属	11 父	1・2	1	現況書
	12 母	3・4	2	扶養控除申告書の写し
	13 祖父	6・7	3	世帯全員が記載されている住民票
	14 祖母	8		
	15 曾祖父	1・2・4・7・8・15	4	非課税証明書または課税証明書
	16 曾祖母			
配偶者	21 夫	1・2・3・4・7・8・15	5	在学証明書または学生証の写し
	22 妻			
子(男)	99 内縁の妻	1・2・3・4・7・8・15	6	年金・恩給等の支払決定通知書の写し
	99 内縁の夫			
	31 長男	1・2	7	給与明細の写し(直近3ヶ月分)
	32 二男			
	33 三男	4・5	8	退職票・雇用保険受給資格者証の写し
	38 養子(男)			
39 その他子	1・2	9	退職証明書の写し	
41 長女				
子(女)	42 二女	1・2	10	身体障害者手帳の写し
	43 三女			
	48 養子(女)	4・5	11	外国人の方の住民票
	49 その他子			
	17 養父	15	12	確定申告書の写し
	51 兄弟			
55 孫(男)	1・2	13	廃業届の写し	
65 甥				
その他(男)	71 義父	3・4	14	農業所得決定通知書の写し
	73 義祖父			
	75 義兄	5・6	15	被保険者の戸籍謄本
	77 義弟			
	18 養母	7・8	16	診断書
	52 姉			
その他(女)	54 妹	15	17	老人・障害施設の入所証明
	56 孫(女)			
	66 姪	15		
	72 義母			
	74 義祖母	15		
	76 義姉			
78 義妹	15			

増減の別	被扶養者の氏名	コード続柄	生年月日	職業又は学年など	世帯状況	扶養開始/削除の理由	保険証回収区分
増	フリガナ デンシ ゴロウ 電子 吾郎	11 父	昭 26・2・26 (66歳)	無職	同居	被保険者入社のため (29・2・1)	
減	フリガナ デンシ キョウコ 電子 恭子	22 妻	昭 58・10・15 (33歳)	主婦	同居	被保険者入社のため (29・2・1)	
増	フリガナ	昭			同居		
減	フリガナ	昭			同居		

認定又は削除の年月日 (記入不要)
平・令
平・令
平・令
平・令

必要書類は世帯の状況によっては異なる場合があります。裏面の記入事項欄も必ずお読みください。

【個人番号(マイナンバー)の記入について】

個人番号欄は出生時や令たに扶養になる場合に必要です。減の届の場合は不要です。
個人番号欄はマイナンバーが記載された通知カード等を参照のうえ、記入してください。出生した直後で、マイナンバーが未発行である等の正当な理由によりマイナンバーが記入できない時は、その理由を具体的に扶養開始の理由欄に記入のうえ、マイナンバー未記入の状態でご提出してください。後日当該者のマイナンバーが発行され次第、個人番号届(健康保険組合用)にマイナンバーを記入のうえ、提出してください。

【記入上の注意事項】

1. 事実が発生した日から5日以内に添付書類を整備して提出してください。(添付書類の整備に時間を要す場合は一ヶ月以内に提出してください。)
 2. 上記5日(一ヶ月)以内に提出されなかった場合は事実確認ができた日、扶養開始日が確認できない場合は当組合受付日がそれぞれ扶養認定日となります。
 3. 被扶養者の氏名には必ずフリガナを記入してください。
 4. 扶養開始・削除の理由を必ず記入してください。(出生(日)・死亡(日)・退職(日)・就職(日)・同居の開始等)
 5. 正副で1組ですので、2枚とも組合へ提出してください。(正副とも必ず捺印をお願いします。)
 6. 扶養から削除する場合は必ず保険証を添付してください。(保険証回収区分をご記入ください。紛失された場合は滅失届を添付してください。)
- 【届出に際しては必ず裏面を確認し不備のないようにお願いします。】