

# 健康保険 被扶養者異動届 **【削除の記入例】**

申請日 令和 6 年 12 月 2 日

被 保 険 者 情 報	記号・番号	20 - 55555	個人番号 (マイナンバー)		
	会社名	〇〇〇〇(株)	所属名称	〇〇部 〇〇課	
	フリガナ	ケンコウ タロウ	生年月日	昭和 平成 令和	
	氏名	健康 太郎			57年 10月 15日
	勤務先 電話番号	(000) 123-4567	自宅電話番号	(000) 9876 - 5432	
	自宅 現住所	(郵便番号 000-1234) 広島 都道府県 広島 市区町村 〇〇区〇〇町〇番〇〇号 〇〇マンション101			

被 扶 養 者 欄	フリガナ	ケンコウ ハナコ	性別	男 女	生年月日	昭和 平成 令和	続柄	子
	氏名	健康 華子	個人番号 (マイナンバー) ※認定時のみ記入	削除のときは、記入不要です。				
	住民票住所 (住民票の有無) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	(郵便番号 000-1234) 広島 都道府県 広島 市区町村 〇〇区〇〇町〇番〇〇号 〇〇マンション101						
	届出 認定事由	入社・出生・結婚・退職・任継資格喪失・扶養異動 収入減・その他( )			海外 要件 該当	留学・同行家族・特定活動・海外婚姻 その他( )		
	削除 事由	結婚・就職・収入超過・離婚・扶養異動・死亡・別居 後期高齢該当 <b>その他(別居により扶養しなくなったため)</b>			海外 特例 要件 非該当	国内転入(令和 年 月 日) その他( )		
	異動年月日	(被扶養者になった日) (被扶養者でなくなった日) (海外特例要件該当日・非該当日)			令和 6 年 12 月 1 日	※ 健保使用欄 受理日認定・不認定		
資格 確認書	発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要		【交付理由コード】 A. マイナンバーカード...更新中の方(別途、申請が必要です) B. マイナ保険証での受...介助者等の第三者が要配慮者等に同行して 資格確認を補助す... (別途、申請が必要です) C. マイナンバーカ...い方 D. マ... E. マ... F. マ... G. マ...				

○異動年月日について

届出事由(削除)	
結婚	婚姻年月日
就職(別の健康保険に加入)	雇用年月日(試用期間を含む)
収入超過	収入が限度額を超えた日
離婚	離婚日・親権異動日の翌日
死亡	死亡の日の翌日
別居	別居を始めた日
後期高齢該当	当該被保険者となった日(75歳の誕生日等)
そ の 他	認定基準を満たさなくなった 日本国内に住民票がなくなった日
	国内居住要件を満たさなく なった 国内居住要件の例外に該当しなくなった日

**被保険者  
確認欄**  この届出については、  
① 申請者本人( )  
② 記載内容につ

**被保険者が必ず記入してください。  
記入漏れの場合は、返却させていた  
だきます。**