

正

健康保険被扶養者
新規異動届
再認定

常務理事	事務長	課長	係長	係

令和 年 月 日提出

受 付 印

事業主記入欄	健康保険 事業所記号	〒		—		
	事業所 所在地					
	事業所 名 称					
	事業主 氏 名					
	電話番号	()				
社会保険労務士記載欄						
氏 名 等						

被保険者欄	① 被保険者等 番 号	② (フリガナ) 氏名 (氏) (名)		③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	④ 性別	1. 男 2. 女	
	⑤ 資格取得 年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	⑥ 年間収入 (ボーナス含む) (月収)	円	⑦ 被扶養者でない配偶者の有無 ※有の場合は⑧を記入してください。			有 ・ 無
									⑧ 配偶者の年間収入		円
	⑨ 住 所	〒 —									

被扶養者欄	① 氏 名	(フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄		
	⑤ 個人番号			⑥ 同居・別居 の 区 別	1. 同居 2. 別居	住民票 住所	別居の場合 〒 —		⑦ 資格確認書 発行要否	☐ 発行が必要		
	⑧ 被扶養者に なった日	令和	年	月	日	⑨ 理 由	本人取得 ・ 離職 ・ 収入減少 出生 ・ 結婚 ・ 同居 その他 ()		⑩ 収入	1. 有 2. 無	⑪ 職 業	無職・パート・自営業・年金受給者 小中学生以下 高校生以上 (学校名) その他 (海外)
	⑫ 被扶養者で なくなった日	令和	年	月	日	⑬ 理 由	死亡 (令和 年 月 日) 就職・収入超過・離別・障害認定 75歳到達・その他 ()		⑭ 資 格 確 認 書 (被保険者証) 回 収 区 分	1. 回収 2. 返不能 3. 滅失	⑮ 備考	

被扶養者欄	① 氏 名	(フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄		
	⑤ 個人番号			⑥ 同居・別居 の 区 別	1. 同居 2. 別居	住民票 住所	別居の場合 〒 —		⑦ 資格確認書 発行要否	☐ 発行が必要		
	⑧ 被扶養者に なった日	令和	年	月	日	⑨ 理 由	本人取得 ・ 離職 ・ 収入減少 出生 ・ 結婚 ・ 同居 その他 ()		⑩ 収入	1. 有 2. 無	⑪ 職 業	無職・パート・自営業・年金受給者 小中学生以下 高校生以上 (学校名) その他 ()
	⑫ 被扶養者で なくなった日	令和	年	月	日	⑬ 理 由	死亡 (令和 年 月 日) 就職・収入超過・離別・障害認定 75歳到達・その他 ()		⑭ 資 格 確 認 書 (被保険者証) 回 収 区 分	1. 回収 2. 返不能 3. 滅失	⑮ 備考	

被扶養者欄	① 氏 名	(フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄		
	⑤ 個人番号			⑥ 同居・別居 の 区 別	1. 同居 2. 別居	住民票 住所	別居の場合 〒 —		⑦ 資格確認書 発行要否	☐ 発行が必要		
	⑧ 被扶養者に なった日	令和	年	月	日	⑨ 理 由	本人取得 ・ 離職 ・ 収入減少 出生 ・ 結婚 ・ 同居 その他 ()		⑩ 収入	1. 有 2. 無	⑪ 職 業	無職・パート・自営業・年金受給者 小中学生以下 高校生以上 (学校名) その他 ()
	⑫ 被扶養者で なくなった日	令和	年	月	日	⑬ 理 由	死亡 (令和 年 月 日) 就職・収入超過・離別・障害認定 75歳到達・その他 ()		⑭ 資 格 確 認 書 (被保険者証) 回 収 区 分	1. 回収 2. 返不能 3. 滅失	⑮ 備考	

被扶養者欄	① 氏 名	(フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄		
	⑤ 個人番号			⑥ 同居・別居 の 区 別	1. 同居 2. 別居	住民票 住所	別居の場合 〒 —		⑦ 資格確認書 発行要否	☐ 発行が必要		
	⑧ 被扶養者に なった日	令和	年	月	日	⑨ 理 由	本人取得 ・ 離職 ・ 収入減少 出生 ・ 結婚 ・ 同居 その他 ()		⑩ 収入	1. 有 2. 無	⑪ 職 業	無職・パート・自営業・年金受給者 小中学生以下 高校生以上 (学校名) その他 ()
	⑫ 被扶養者で なくなった日	令和	年	月	日	⑬ 理 由	死亡 (令和 年 月 日) 就職・収入超過・離別・障害認定 75歳到達・その他 ()		⑭ 資 格 確 認 書 (被保険者証) 回 収 区 分	1. 回収 2. 返不能 3. 滅失	⑮ 備考	

健康保険被扶養者確認通知書

令和 年 月 日提出

事業主記入欄	健康保険 事業所記号					
	事業所 所在地	〒				
	事業所 名称					
	事業主 氏名 電話番号	()				

本書のとおり確認しました。
令和 年 月 日
静岡県トラック運送健康保険組合理事長

被保険者欄	① 被保険者等 番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)		③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	④ 性別	1. 男 2. 女	
	⑤ 資格取得 年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	⑥ 年間収入 (ボーナス含む) (月収)	円	⑦ 被扶養者でない配偶者の有無 ※有の場合は⑨を記入してください。			有 ・ 無
	⑧ 配偶者の年間収入	円									
⑨ 住 所	〒										

被扶養者欄	① 氏 名	(フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄			
	⑤ 個人番号	⑥ 同居・別居 の 区 別		1. 同居 2. 別居	住民票 住所	別居の場合 〒			⑦ 資格確認書 発行要否	☐ 発行が必要			
	⑧ 被扶養者に なった日	令和	年	月	日	⑨ 理 由	本人取得 ・ 離職 ・ 収入減少 出生 ・ 結婚 ・ 同居 その他 ()			⑩ 収入	1. 有 2. 無	⑪ 職 業	無職 ・ パート ・ 自営業 ・ 年金受給者 小中学生以下 (学校名) 高校生以上 (学校名) その他 (海外)
	⑫ 被扶養者で なくなった日	令和	年	月	日	⑬ 理 由	死亡 (令和 年 月 日) 就職 ・ 収入超過 ・ 離別 ・ 障害認定 75歳到達 ・ その他 ()			⑭ 資 格 確 認 書 (被 保 険 者 証) 回 収 区 分	1. 回収 2. 返不能 3. 減失	⑮ 備考	

被扶養者欄	① 氏 名	(フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄			
	⑤ 個人番号	⑥ 同居・別居 の 区 別		1. 同居 2. 別居	住民票 住所	別居の場合 〒			⑦ 資格確認書 発行要否	☐ 発行が必要			
	⑧ 被扶養者に なった日	令和	年	月	日	⑨ 理 由	本人取得 ・ 離職 ・ 収入減少 出生 ・ 結婚 ・ 同居 その他 ()			⑩ 収入	1. 有 2. 無	⑪ 職 業	無職 ・ パート ・ 自営業 ・ 年金受給者 小中学生以下 (学校名) 高校生以上 (学校名) その他 ()
	⑫ 被扶養者で なくなった日	令和	年	月	日	⑬ 理 由	死亡 (令和 年 月 日) 就職 ・ 収入超過 ・ 離別 ・ 障害認定 75歳到達 ・ その他 ()			⑭ 資 格 確 認 書 (被 保 険 者 証) 回 収 区 分	1. 回収 2. 返不能 3. 減失	⑮ 備考	

被扶養者欄	① 氏 名	(フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄			
	⑤ 個人番号	⑥ 同居・別居 の 区 別		1. 同居 2. 別居	住民票 住所	別居の場合 〒			⑦ 資格確認書 発行要否	☐ 発行が必要			
	⑧ 被扶養者に なった日	令和	年	月	日	⑨ 理 由	本人取得 ・ 離職 ・ 収入減少 出生 ・ 結婚 ・ 同居 その他 ()			⑩ 収入	1. 有 2. 無	⑪ 職 業	無職 ・ パート ・ 自営業 ・ 年金受給者 小中学生以下 (学校名) 高校生以上 (学校名) その他 ()
	⑫ 被扶養者で なくなった日	令和	年	月	日	⑬ 理 由	死亡 (令和 年 月 日) 就職 ・ 収入超過 ・ 離別 ・ 障害認定 75歳到達 ・ その他 ()			⑭ 資 格 確 認 書 (被 保 険 者 証) 回 収 区 分	1. 回収 2. 返不能 3. 減失	⑮ 備考	

被扶養者欄	① 氏 名	(フリガナ) (氏) (名)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄			
	⑤ 個人番号	⑥ 同居・別居 の 区 別		1. 同居 2. 別居	住民票 住所	別居の場合 〒			⑦ 資格確認書 発行要否	☐ 発行が必要			
	⑧ 被扶養者に なった日	令和	年	月	日	⑨ 理 由	本人取得 ・ 離職 ・ 収入減少 出生 ・ 結婚 ・ 同居 その他 ()			⑩ 収入	1. 有 2. 無	⑪ 職 業	無職 ・ パート ・ 自営業 ・ 年金受給者 小中学生以下 (学校名) 高校生以上 (学校名) その他 ()
	⑫ 被扶養者で なくなった日	令和	年	月	日	⑬ 理 由	死亡 (令和 年 月 日) 就職 ・ 収入超過 ・ 離別 ・ 障害認定 75歳到達 ・ その他 ()			⑭ 資 格 確 認 書 (被 保 険 者 証) 回 収 区 分	1. 回収 2. 返不能 3. 減失	⑮ 備考	

国民年金第3号被保険者に該当する配偶者は『国民年金第3号被保険者関係届(様式コード4300)』による届出の添付も必要となります。

この届出は、次のいずれかに該当したときに、事業主を経由して5日以内に提出するものです。

新規・・・被保険者の資格取得と同時に加入する場合

異動・・・被扶養者が増えた場合、または減った場合

再認定・・・被扶養者の認定を受けている者の状況が変わり、別居・同居・進学・卒業など扶養の事実関係に変更があった場合、
または、年金の裁定を受けたときや、失業給付等を受給しはじめた場合

記入方法

＜事業主記入欄＞ 健康保険事業所記号は、新規適用時に付された記号をご記入ください。

＜被保険者欄＞

- ①被保険者等番号：資格取得時に払い出しされた被保険者等番号をご記入ください。『被保険者資格取得届』と同時に提出する場合は記入不要です。
- ②氏名：住民票に登録されているものと同じ氏名を記入してください。
- ⑤資格取得年月日：被保険者が健康保険に加入した日付をご記入ください。『被保険者資格取得届』と同時に提出する場合は、取得年月日と同日になります。
- ⑥年間収入：被保険者の今後1年間の年間収入見込額をご記入ください。
- ⑦被扶養者でない配偶者の有無：配偶者以外を被扶養者とする場合で、配偶者が被扶養者でないときは、該当するものを○で囲んでください。
- ⑧配偶者の年間収入：配偶者以外を被扶養者とする場合で、配偶者が被扶養者でないときは、配偶者の年間収入をご記入ください。
これは、配偶者以外の方について、被保険者と配偶者のどちらの被扶養者に認定するのが適正なのかを確認するためのものです。
- ⑨住所：住民票の住所をご記入ください。

＜被扶養者欄＞

①～④は必ずご記入ください。扶養に入れる場合は⑤～⑪を、扶養から抜く場合は、⑫～⑭をご記入ください。
また、再認定の場合は、⑥・⑩～⑪をご記入ください。

- ①氏名：住民票に登録されているものと同じ氏名を記入してください。
- ④続柄：被保険者との続柄を妻、長男、孫、義母、養子などと詳しくご記入ください。
- ⑤個人番号：本人確認を行ったうえで、個人番号をご記入ください。
- ⑥同居・別居の区別：該当する番号を○で囲んでください。同居の場合は住所記入は不要です。別居の場合は住所欄に住民票の住所を、「⑮備考」欄に居所をご記入ください。住民票住所と居所が同じ場合は居所の記入は不要です。
なお、海外居住者については、国内における協力者住所(親族、被保険者の勤務先住所等)を方書きも含めてご記入の上、「⑮備考」欄に海外居住先の住所及び国内協力者が親族の場合は氏名及び続柄をご記入ください。
- ⑦資格確認書の発行要否：資格確認書の発行が必要な場合(※)は、「発行が必要」の口に✓を付してください。
※以下に該当する場合に限ります。
 - ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカード返納者
 - ・マイナンバーカードを取得しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
 - ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
- ⑧被扶養者になった日：被保険者の資格取得と同時に提出する場合は、被保険者欄の資格取得年月日と同日、それ以外の場合は被扶養者になった日をご記入ください。
- ⑪職業：該当するものを○で囲んでください。高校生以上の学生については、学校名をご記入ください。
- ⑫被扶養者でなくなった日：死亡による場合は死亡日の翌日を、それ以外の場合は非該当になった当日の日付をご記入ください。
- ⑭資格確認書(被保険者証)：該当する番号を○で囲んでください。
 - 回収区分：返不能と滅失の場合は、同時に『健康保険資格確認書・被保険者証滅失・回収不能届』をご提出ください。
- ⑮備考：被扶養者情報に変更がある場合は、変更の内容とその理由をご記入ください。

添付書類

次に掲げるような場合は、保険者が認定するのに必要な証明書などを届出に添付して提出してください。

- ア. 扶養認定を受ける方は、収入の有無に関わらず現況届を添付してください。(未就学児・学生は除く)
- イ. 配偶者及び未就学児・学生以外の方は、収入確認の為に収入の有無に関わらず課税(非課税)証明書を添付してください。
また、収入がある方については、下記を参考に収入金額が確認できる書類を添付してください。

退職により収入要件を満たす場合	脱退連絡票・退職証明書または雇用保険被保険者離職票のコピー
失業給付受給中、または受給終了で収入要件を満たす場合	雇用保険受給資格者証のコピー
年金受給中の場合	現在の年金受給額がわかる年金額の改定通知書等のコピー
自営(農業等含む)による収入、不動産収入等がある場合	直近の確定申告書のコピー
上記以外に他の収入がある場合	収入に応じた書類および課税(非課税)証明書

- ウ. 障害を理由に扶養の認定を受ける方は、障害者手帳または療育手帳の写しを添付してください。
- エ. 扶養認定を受ける方が被保険者と別居の場合、仕送りの事実と仕送り額が確認できる振込明細や預金通帳等のコピーまたは現金書留の控えのコピーを添付してください。
(未就学児・学生の添付書類は不要です。)
- オ. 直系尊属、兄弟姉妹、孫、配偶者および子以外の3親等内の親族は、同居要件が必要となる為、世帯全員の住民票(続柄・筆頭者を省略していないもの)を添付してください。
- カ. 養子、孫、内縁関係の配偶者、義父母、祖父母、被保険者と名字の異なる人など続柄確認の為、被保険者と対象者の関係が分かる戸籍謄本を添付してください。
- キ. その他、保険者が必要とするときは、関係書類の添付を求める場合があります。