

記入例
任意継続

*今まで使っていた被保険者証(交付されている場合、高齢受給者証・限度額適用認定証)を返却のうえ、申請願います。

健康保険被扶養者異動届 増・継続

この届書は、ご家族を【被扶養者として継続させる】等の異動が生じた場合に、事業主を経由して5日以内に組合に提出するものです。
 ※「記入上の注意」をお読みください。
 ※記入内容を訂正する場合は、訂正用紙を添付し、再提出してください。

① 被保険者欄	確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> 左記載欄に☑して下さい ①申請者本人が作成したものである ②記載内容について申請者本人が確認している		健康保険被保険者証【記号-番号】			提出日							
	ふりがな	ぜんのう たろう		年齢	性別	元号	年	月	日	資格取得年月日	元号	年	月	日
	氏名	全農 太郎		60	男	昭	〇	△	×	平	〇	△	×	
	住民票住所	〒 000-0000 〇〇県 〇〇市〇〇〇〇		住民票の住所を記入			被保険者の資格取得の場合、()の該当する項目を○で囲って下さい。							
② 申請者のみ	異動理由発生日	令	〇	△	×	届出理由☑を入れる	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者の資格取得(入社・転籍・再雇用 任意継続) ○で囲う <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 収入減少(契約変更等) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 他、具体的に(
	ふりがな氏名	性別	生年月日	年齢	続柄 妻、二女等	被保険者と住民票上の関係 ☑を入れる			現在の状況 職業又は学年					
	ぜんのう はなこ	男	元号 年 月 日	50	妻	<input checked="" type="checkbox"/> A同居 <input type="checkbox"/> B単身赴任・通学による別居 <input type="checkbox"/> Cその他の理由での別居			パート					
	ぜんのう ゆたか	男	元号 年 月 日	20	長男	<input checked="" type="checkbox"/> B単身赴任・通学による別居 <input type="checkbox"/> Cその他の理由での別居			大学2年生					
③ 該当者のみ回答	① 被保険者と住民票上の関係欄で、C:その他の理由で別居に☑をした方は回答ください 別居の理由 <input type="checkbox"/> 送金が必要です (A)に該当する場合、夫婦共同扶養の収入確認書(適用様式6)を提出ください。 ② 配偶者が当健保の扶養に加入せず、お子様のみを申請する場合はA~ <input type="checkbox"/> A 配偶者は他の健保の被保険者である <input type="checkbox"/> B 配偶者がいない(理由: <input type="checkbox"/> 離別・ <input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> その他) (B)に該当する場合は、該当する理由を○で囲って下さい <input checked="" type="checkbox"/> C 当健保の被保険者である 記号番号・氏名を記入することにより配偶者の「源泉徴収票」「所得証明書」は不要													
	配偶者の記号	〇〇	番号	1234555			氏名	全農 みどり						
	④ 事業主記入欄 ① 今後1年間の見込額 ◆任意継続の場合は、記入不要 円 任意継続の場合は、記入不要 ② 前年度 ◆前年の源泉徴収票の支払額を記入 ◆新規採用・転籍の場合は、記入不要 6,200,000 円 事業所記入欄 事実と相違ないことを証明します。 全農健康保険組合 理事長殿 令和 年 月 日提出 名称 役職 氏名													

注) 健康保険法施行規則第50条および厚生労働省通知等により、健康保険組合は、認定後も毎年扶養状況の確認を行うことになって
 います。給与明細書や送金(仕送り)等の確認書類はいつでも提出できるように保管しておいてください。