様式コード			
2	2	0	2

健康保険 被扶養者（異動）届【正】

被扶養者に該当の届出を健康保険組合に行う際は、「被保険者との続柄が確認できる住民票(世帯分)のコピー」または「戸籍謄本のコピー」のいずれかを添付してください。
また、16歳以上の方を該当として健康保険組合に届出する際は、組合指定の現況届を記入し、現況届に沿った所得に関する書類と併せて添付してください。

伺	常務理事	事務長	課長	担当

令和 6 年 12 月 2 日提出

事業主記入欄

健保組合記号	0 4 3 3

事業所所在地	届出記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 360 — 0000 埼玉県さいたま市南区○○町1-2-3
事業所名称	株式会社○○建設
事業主氏名	代表取締役 ○○ ○○
電話番号	048 (864) 9731

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

事業主確認欄	この届書は右の①②のいずれかの要件を満たした届出であることに相違ありません。(該当する□に✔チェックしてください。)
□	① 申請者本人(被保険者)が作成したものです。
☑	② 記載内容について申請者本人(被保険者)が確認して提出するものです。

A.被保険者欄

① 被保険者整理番号	35	② 氏名	(フリガナ) サンカクサンカク / サンカクサンカク (氏) △△ (名) △△	③ 生年月日	5.昭和 (7.平成) 9.令和 0 9 年 0 5 月 0 3 日
④ 性別	(1.男) 2.女	⑤ 個人番号	0 1 0 1 0 0 0 0 0 1 0 1	⑥ 取得年月日	5.昭和 7.平成 (9.令和) 0 6 年 0 4 月 0 1 日
⑦ 収入(年収)	円	⑧ 住所	住民票住所と居所が異なる場合に記入してください。 〒 —		

※ 被扶養者の「該当」と「非該当(変更)」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」、「変更」はそれぞれ別の用紙で提出してください。
※ 配偶者の方に関する届出は「B.配偶者である被扶養者欄」に記入してください。
※ 配偶者以外の方に関する届出は「C.その他の被扶養者欄」に記入してください。
※ 20歳以上60歳未満の配偶者の方については、日本年金機構に「国民年金第3号被保険者関係届」を提出してください。
※ 日本年金機構に「国民年金第3号被保険者関係届」を提出する際は、健康保険証のコピーを添付することで医療保険者記入欄は不要です。(仮に健康保険組合に対し医療保険者記入欄の記入を求められた場合は記入いたしますが、健康保険組合で認定した期間を越えての記入はできません。)

B.配偶者である被扶養者欄

① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 6 年 12 月 2 日 (フリガナ) サンカクサンカク マルマル (氏名) △△ ○○	② 生年月日	5.昭和 (7.平成) 9.令和 1 0 年 0 8 月 1 1 日	③ 性別(続柄)	1.夫 3.夫(未届) (2.妻) 4.妻(未届)
④ 個人番号		⑤ 外国籍		⑥ 外国人通称名	(フリガナ)
⑦ 住所	1. 同居 2. 別居 被保険者と別居の場合に記入してください。 〒 —	⑪ 職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.その他 ( )	⑫ 収入(年収)	円
(1.該当)	⑨ 被扶養者になった日 9.令和 年 月 日	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職 ( )	⑮ 備考	
(2.非該当) (3.変更)	⑬ 被扶養者でなくなった日 9.令和 0 6 年 1 2 月 0 1 日	⑭ 理由	1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 4. 75歳到達 6. その他 (3.就職・収入増加) 5. 障害認定 ( )	⑯ 資格確認書発行要否	□ 発行が必要 (発行理由)

C.その他の被扶養者欄1

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	1. 実子・養子 2. 1以外の子 3. 父母・養父母 4. 義父母 5. 弟妹 6. 兄姉 7. 祖父母 8. 曾祖父母 9. 孫 10. その他( )	⑤ 個人番号			
⑥ 住所	1. 同居 2. 別居 被保険者と別居の場合に記入してください。 〒 —	右の⑦～⑨欄は、海外居住者又は海外から国内に転入した場合のみ記入してください。	⑦ 海外特例要件	(1.海外特例要件該当) (2.海外特例要件非該当)	⑧ 理由: 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他 ( ) ⑨ 理由: 1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他( )
(1.該当)	⑩ 被扶養者になった日 9. 令和 年 月 日	⑪ 職業	1. 無職 4. 小・中学生以下 2. パート 5. 高・大学生(年生) 3. 年金受給者 6. その他( )	⑫ 収入(年収)	円
⑬ 理由	1. 出生 4. 同居 2. 離職 5. その他 3. 収入減 ( )	(2.非該当) (3.変更)	⑭ 被扶養者でなくなった日 9. 令和 年 月 日	⑮ 理由	1. 死亡 4. 75歳到達 2. 就職 5. 障害認定 3. 収入増加 6. その他( )
⑯ 備考		⑰ 資格確認書発行要否	□ 発行が必要 (発行理由)		

C.その他の被扶養者欄2

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	1. 実子・養子 2. 1以外の子 3. 父母・養父母 4. 義父母 5. 弟妹 6. 兄姉 7. 祖父母 8. 曾祖父母 9. 孫 10. その他( )	⑤ 個人番号			
⑥ 住所	1. 同居 2. 別居 被保険者と別居の場合に記入してください。 〒 —	右の⑦～⑨欄は、海外居住者又は海外から国内に転入した場合のみ記入してください。	⑦ 海外特例要件	(1.海外特例要件該当) (2.海外特例要件非該当)	⑧ 理由: 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他 ( ) ⑨ 理由: 1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他( )
(1.該当)	⑩ 被扶養者になった日 9. 令和 年 月 日	⑪ 職業	1. 無職 4. 小・中学生以下 2. パート 5. 高・大学生(年生) 3. 年金受給者 6. その他( )	⑫ 収入(年収)	円
⑬ 理由	1. 出生 4. 同居 2. 離職 5. その他 3. 収入減 ( )	(2.非該当) (3.変更)	⑭ 被扶養者でなくなった日 9. 令和 年 月 日	⑮ 理由	1. 死亡 4. 75歳到達 2. 就職 5. 障害認定 3. 収入増加 6. その他( )
⑯ 備考		⑰ 資格確認書発行要否	□ 発行が必要 (発行理由)		

様式コード			
2	2	0	2

健康保険 被扶養者（異動）届【副】

下記の通り、認定・削除 しましたので通知します。

埼玉県建設業健康保険組合　理事長

令和 6 年 12 月 2 日提出

受付印

事業主記入欄

健保組合記号 0433

届出記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

事業所所在地：〒 360 — 0000 埼玉県さいたま市南区○○町1-2-3

事業所名称：株式会社○○建設

事業主氏名：代表取締役 ○○ ○○

電話番号：048（ 864 ）9731

社会保険労務士記載欄

氏名等

事業主確認欄：この届書は右の①②のいずれかの要件を満たした届出であることに相違ありません。（該当する□に✔チェックしてください。）

- □ ① 申請者本人（被保険者）が作成したものです。
- ☑ ② 記載内容について申請者本人（被保険者）が確認して提出するものです。

A.被保険者欄

① 被保険者整理番号	35	② 氏名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）サンカクサンカク サンカクサンカク （氏）△△ （名）△△
③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和 ⑦ 09年05月03日	④ 性別	① 男 2. 女
⑤ 個人番号	[redacted]		
⑥ 取得年月日	5.昭和 7.平成 ⑨ 令和 06年04月01日	⑦ 収入（年収）	円
⑧ 住所	住民票住所と居所が異なる場合に記入してください。〒 —		

※ 被扶養者の「該当」と「非該当（変更）」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」、「変更」はそれぞれ別の用紙で提出してください。
※ 配偶者の方に関する届出は「B.配偶者である被扶養者欄」に記入してください。
※ 配偶者以外の方に関する届出は「C.その他の被扶養者欄」に記入してください。
※ 20歳以上60歳未満の配偶者の方については、日本年金機構に「国民年金第3号被保険者関係届」を提出してください。
※ 日本年金機構に「国民年金第3号被保険者関係届」を提出する際は、健康保険証のコピーを添付することで医療保険者記入欄は不要です。（仮に健康保険組合に対し医療保険者記入欄の記入を求められた場合は記入いたしますが、健康保険組合で認定した期間を越えての記入はできません。）

B.配偶者である被扶養者欄

① 氏名	この届書記載のとおり届出します。令和 6 年 12 月 2 日 （ﾌﾘｶﾞﾅ）サンカクサンカク マルマル （氏名）△△ ○○	② 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和 ⑦ 10年08月11日
③ 性別（続柄）	1.夫 3.夫（未届） ② 妻 4.妻（未届）	④ 個人番号	[redacted]
⑤ 外国籍		⑥ 外国人通称名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）
⑦ 住所	① 同居 2. 別居 被保険者と別居の場合に記入してください。〒 —	⑪ 職業	1.無職 2.パート 3.年金受給者 4.その他（ ）
⑫ 収入（年収）	円		
1.該当 ⑨ 被扶養者になった日	9. 令和 年 月 日	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職（ ）
⑮ 備考			
2.非該当 3.変更 ⑬ 被扶養者でなくなった日	9. 令和 06年12月01日	⑭ 理由	1. 死亡（令和 年 月 日） 2. 離婚 4. 75歳到達 6. その他 ③ 就職・収入増加 5. 障害認定（ ）
⑯ 資格確認書発行要否	□ 発行が必要	（発行理由）	

C.その他の被扶養者欄1

① 氏名	（ﾌﾘｶﾞﾅ） （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	1. 実子・養子 2. 1以外の子 3. 父母・養父母 4. 義父母 5. 弟妹 6. 兄姉 7. 祖父母 8. 曾祖父母 9. 孫 10. その他（ ）
⑤ 個人番号	[redacted]		
⑥ 住所	1. 同居 2. 別居 被保険者と別居の場合に記入してください。〒 —	右の⑦～⑨欄は、海外居住者又は海外から国内に転入した場合のみ記入してください。	
⑦ 海外特例要件	1.海外特例要件該当 2.海外特例要件非該当	⑧ 理由	1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他（ ）
⑨ 理由	1. 国内転入（令和 年 月 日） 2. その他（ ）		
1.該当 ⑩ 被扶養者になった日	9. 令和 年 月 日	⑪ 職業	1. 無職 2. パート 3. 年金受給者 4. 小・中学生以下 5. 高・大学生（ 年生） 6. その他（ ）
⑫ 収入（年収）	円	⑬ 理由	1. 出生 2. 離職 3. 収入減 4. 同居 5. その他（ ）
2.非該当 3.変更 ⑭ 被扶養者でなくなった日	9. 令和 年 月 日	⑮ 理由	1. 死亡 2. 就職 3. 収入増加 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. その他（ ）
⑯ 備考		⑰ 資格確認書発行要否	□ 発行が必要
（発行理由）			

C.その他の被扶養者欄2

① 氏名	（ﾌﾘｶﾞﾅ） （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	1. 実子・養子 2. 1以外の子 3. 父母・養父母 4. 義父母 5. 弟妹 6. 兄姉 7. 祖父母 8. 曾祖父母 9. 孫 10. その他（ ）
⑤ 個人番号	[redacted]		
⑥ 住所	1. 同居 2. 別居 被保険者と別居の場合に記入してください。〒 —	右の⑦～⑨欄は、海外居住者又は海外から国内に転入した場合のみ記入してください。	
⑦ 海外特例要件	1.海外特例要件該当 2.海外特例要件非該当	⑧ 理由	1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他（ ）
⑨ 理由	1. 国内転入（令和 年 月 日） 2. その他（ ）		
1.該当 ⑩ 被扶養者になった日	9. 令和 年 月 日	⑪ 職業	1. 無職 2. パート 3. 年金受給者 4. 小・中学生以下 5. 高・大学生（ 年生） 6. その他（ ）
⑫ 収入（年収）	円	⑬ 理由	1. 出生 2. 離職 3. 収入減 4. 同居 5. その他（ ）
2.非該当 3.変更 ⑭ 被扶養者でなくなった日	9. 令和 年 月 日	⑮ 理由	1. 死亡 2. 就職 3. 収入増加 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. その他（ ）
⑯ 備考		⑰ 資格確認書発行要否	□ 発行が必要
（発行理由）			