常務理事	事務長	担　当

健康保険被扶養者異動届（増加）

社会保険担当箇所	各　　長	担　当
	事実と相違ないことを証明します。	

【 証記号 ： 】

令 和　　年　　月　　日 提 出

氏 名 番 号
H

所　属 （出向者は出向先所属）	
被保険者住所	
氏　名	トール（NTT）

被保険者のマイナンバー
※記入不要（事業主側で記入）

※被扶養者のマイナンバーは記入不要です（事業主側で記入）

被扶養者氏名	被扶養者氏名（カナ） ※左端から記入。名字と名前の間に一字空欄をおく。濁音・半濁音は2字となる。	性別 ※1	出生 号 ※2	出生 年	出生 月	出生 日	続柄 ※3	同別居 ※4
		男・女						同居・別居
	マイナンバー							
		男・女						同居・別居
	マイナンバー							
		男・女						同居・別居
	マイナンバー							
		男・女						同居・別居
	マイナンバー							

※1 性別　男、女どちらかに○

※2 出生年号　昭和…S、平成…H、令和…R

※3 続柄

妻	夫	実姉1	婿
長男	長女	実姉2	孫男
二男	二女	実姉3	孫女
三男	三女	実妹1	曾孫男
四男	四女	実妹2	曾孫女
五男	五女	実妹3	伯叔父
六男	六女	義姉	伯叔母
七男	七女	義妹	養子1
八男	八女	甥1	養子2
実父	実母	甥2	養子3
義父	義母	姪1	養子4
祖父	曾祖父	姪2	養子5
祖母	曾祖母	義甥	養女1
実兄1	実弟1	義姪	養女2
実兄2	実弟2	内縁夫	養女3
実兄3	実弟3	内縁妻	養女4
義兄	義弟	嫁	養女5

※4 同(別)居　同居または別居に○

【単身赴任（持ち家に家族が居住）の方は同居を選択して下さい。】

異動年月日	平成・令和　　年　　月　　日

【 配偶者健保扶養　有 ・ 無 】

下記に該当する理由を詳しく書いてください

● 扶養することになった理由

※別居の場合、別居家族の住所

（注）記入見本を参照し、太枠内に記入願います。