記入見本
(出生)

健康保険被扶養者異動届(増加)

HD: 1000 NW: 1100
ユニオン: 300 生協: 400

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: 1000】

令和 6 年 10 月 22 日 提出

氏 名 番 号										
H	2	0	1	5	0	0	0	0	0	0

所 属 (出向者は出向先所属)	人事労務部〇〇〇グループ
被保険者住所	札幌市中央区南〇条西〇丁目〇-〇〇号
氏 名	北電 太郎 (NTT) 〇〇-1234

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)	性 別	出 生				続柄	同別居	資格確認書 発行要否
			号	年	月	日			
北電 花	ホクデン ハナ	男 女	※1	※2	※3	※4	※5	発行が必要 ☒	
	扶養するお子さまについて記入	男 女						発行が必要 ☐	
		男 女						発行が必要 ☐	
	マイナンバー	男 女						発行が必要 ☐	

被保険者・被扶養者のマイナンバーは記入不要です。
(事業主側で記入いたします。なお、マイナンバーを事業主側で確認できない
場合については個別に照会させていただきます。)

記入見本・裏面の記載要領をご確認のうえ太枠内にご記入願います。

資格確認書の発行が必要な場合は✓を付ける(詳細は異動届様式裏面を確認)

異動年月日	令和 6 年 10 月 5 日	出生日を記入
下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 出生のため		
※別居の場合、別居家族の住所		

【配偶者健保扶養 (有)・無】

※出生時の増加届提出の場合
どちらかに○をつけて下さい。
「無」の場合は配偶者の源泉
徴収票(写)を添付願います。

記入見本
(結婚・離職)

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。	

HD: 1000 NW: 1100
ユニオン: 300 生協: 400

【証記号: 1000】

氏 名 番 号										
H	2	0	1	5	0	0	0	0	0	0

令和 6 年 10 月 22 日 提出

所 属 (出向者は出向先所属)	人事労務部〇〇〇グループ
被保険者住所	札幌市中央区南〇条西〇丁目〇-〇〇号
氏 名	北電 太郎 (NTT) 〇〇-1234

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)	性 別	出 生				続柄	同別居	資格確認書 発行要否			
			号	年	月	日						
北電 花子	ホクデン ハナコ	男 女	H	0	5	1	2	1	2	妻	同居 別居	発行が必要 ☐
	扶養のご家族について記入	男 女									同居 別居	発行が必要 ☐
		男 女									同居 別居	発行が必要 ☐
	マイナンバー	男 女									同居 別居	発行が必要 ☐

記入見本・裏面の記載要領をご確認のうえ太枠内にご記入願います。

被保険者・被扶養者のマイナンバーは記入不要です。
(事業主側で記入いたします。なお、マイナンバーを事業主側で確認できない場合については個別に照会させていただきます。)

資格確認書の発行が必要な場合は✓を付ける(詳細は異動届様式裏面を確認)

異動年月日	令和 6 年 10 月 18 日	[入籍日]または[離職日の翌日]を記入	【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
 - ・結婚のため
 - ・離職のため(★離職後の雇用保険について記入)

★

- ・雇用保険受給手続き中
- ・雇用保険受給放棄
- ・雇用保険受給延長(出産)
- ・雇用保険受給資格なし
- ・雇用保険受給中(3,611円以下)
- ・雇用保険受給終了

※別居の場合、別居家族の住所

**記入見本
(配偶者との同居)**

健康保険被扶養者異動届(増加)

HD: 1000 NW: 1100
ユニオン: 300 生協: 400

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: 1000】

令和 6 年 10 月 22 日 提出

氏 名 番 号										
H	2	0	1	5	0	0	0	0	0	0

所 属 (出向者は出向先所属)	人事労務部〇〇〇グループ									
被保険者住所	札幌市中央区南〇条西〇丁目〇-〇〇号									
氏 名	北電 太郎 (NTT) 〇〇-1234									

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)	性 別	出 生				続柄	同別居	資格確認書 発行要否
			号	年	月	日			
北電 花子	ホクデン ハナコ	男 女	※1	※2	※3	※4	※5	発行が必要 ☐	
	扶養する配偶者について記入	男 女				同居 別居	発行が必要 ☐		
		男 女				同居 別居	発行が必要 ☐		
	マイナンバー	男 女				同居 別居	発行が必要 ☐		

被保険者・被扶養者のマイナンバーは記入不要です。
(事業主側で記入いたします。なお、マイナンバーを事業主側で確認できない
場合については個別に照会させていただきます。)

記入見本・裏面の記載要領をご確認のうえ太枠内にご記入願います。

資格確認書の発行が必要な場合は✓を付ける(詳細は異動届様式裏面を確認)

異動年月日	令和 6 年 9 月 11 日	同居日を記入	【 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	同居のため		
※別居の場合、別居家族の住所			

※出生時の増加届提出の場合はどちらかに○をつけて下さい。「無」の場合は配偶者の源泉徴収票(写)を添付願います。

記入見本
(収入減少)
※勤務先変更の場合

健康保険被扶養者異動届(増加)

HD: 1000 NW: 1100
ユニオン: 300 生協: 400

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 : 1000 】

令和 6 年 10 月 22 日 提出

氏 名 番 号										
H	2	0	1	5	0	0	0	0	0	0

所 属 (出向者は出向先所属)	人事労務部〇〇〇グループ									
被保険者住所	札幌市中央区南〇条西〇丁目〇-〇〇号									
氏 名	北電 太郎 (NTT) 〇〇-1234									

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)	性 別	出 生				続柄	同別居	資格確認書 発行要否
			号	年	月	日			
北電 花子	ホクデン ハナコ	男 女	※1	※2	※3	※4	※5	発行が必要 ☐	
	扶養するご家族について記入	男 女				同居 別居	発行が必要 ☐		
		男 女				同居 別居	発行が必要 ☐		
	マイナンバー	男 女				同居 別居	発行が必要 ☐		

被保険者・被扶養者のマイナンバーは記入不要です。
(事業主側で記入いたします。なお、マイナンバーを事業主側で確認できない
場合については個別に照会させていただきます。)

記入見本・裏面の記載要領をご確認のうえ太枠内にご記入願います。

資格確認書の発行が必要な場合は✓を付ける(詳細は異動届様式裏面を確認)

異動年月日	令和 7 年 4 月 1 日	新しい勤務先の勤務開始日を記入
下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 収入減少のため(勤務先変更のため)		
※別居の場合、別居家族の住所		

【 配偶者健保扶養 有・無 】
※出生時の増加届提出の場合
どちらかに○をつけて下さい。
「無」の場合は配偶者の源泉
徴収票(写)を添付願います。

健康保険被扶養者異動届(増加)

**記入見本
(収入減少)
※同一勤務先での契約変更**

HD: 1000 NW: 1100
ユニオン: 300 生協: 400

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: 1000】

令和 6 年 10 月 22 日 提出

氏名番号									
H	2	0	1	5	0	0	0	0	0

所属 (出向者は出向先所属)	人事労務部〇〇〇グループ
被保険者住所	札幌市中央区南〇条西〇丁目〇-〇〇号
氏名	北電 太郎 (NTT) 〇〇-1234

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)	性別	出生				続柄	同別居	資格確認書 発行要否		
			号	年	月	日					
北電 一郎	ホクデン イチロウ	男	H	1	1	2	0	2	長男	同居	発行が必要 ☒
	扶養するご家族について記入	男・女								同居・別居	発行が必要 ☐
		男・女								同居・別居	発行が必要 ☐
	マイナンバー	男・女								同居・別居	発行が必要 ☐

被保険者・被扶養者のマイナンバーは記入不要です。
(事業主側で記入いたします。なお、マイナンバーを事業主側で確認できない
場合については個別に照会させていただきます。)

記入見本・裏面の記載要領をご確認のうえ太枠内にご記入願います。

資格確認書の発行が必要な場合は✓を付ける(詳細は異動届様式裏面を確認)

異動年月日	令和 6 年 12 月 1 日	契約変更後の勤務開始日を記入
下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 収入減少のため(同一勤務先での契約変更のため)		
※別居の場合、別居家族の住所		

【配偶者健保扶養 有・無】

※出生時の増加届提出の場合
どちらかに○をつけて下さい。
「無」の場合は配偶者の源泉
徴収票(写)を添付願います。

**記入見本
(扶養異動)**
※配偶者との収入が逆転

健康保険被扶養者異動届(増加)

HD: 1000 NW: 1100
ユニオン: 300 生協: 400

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: 1000】

令和 6 年 10 月 22 日 提出

氏 名 番 号										
H	2	0	1	5	0	0	0	0	0	0

所 属 (出向者は出向先所属)	人事労務部〇〇〇グループ									
被保険者住所	札幌市中央区南〇条西〇丁目〇-〇〇号									
氏 名	北電 太郎 (NTT) 〇〇-1234									

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)	性 別	出 生				続柄	同別居	資格確認書 発行要否
			号	年	月	日			
北電 花	ホクデン ハナ	男 女	※1	※2	※3	※4	※5	発行が必要 ☐	
								発行が必要 ☐	
								発行が必要 ☐	
								発行が必要 ☐	

被保険者・被扶養者のマイナンバーは記入不要です。
(事業主側で記入いたします。なお、マイナンバーを事業主側で確認できない
場合については個別に照会させていただきます。)

記入見本・裏面の記載要領をご確認のうえ太枠内にご記入願います。

資格確認書の発行が必要な場合は✓を付ける(詳細は異動届様式裏面を確認)

異動年月日	令和 6 年 10 月 20 日	配偶者との収入が逆転した日を記入
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	扶養異動のため(配偶者との収入が逆転したため)	
※別居の場合、別居家族の住所		

【 配偶者健保扶養 有・無 】
※出生時の増加届提出の場合
どちらかに○をつけて下さい。
「無」の場合は配偶者の源泉
徴収票(写)を添付願います。

記入見本
(扶養異動)
※離婚

健康保険被扶養者異動届(増加)

HD: 1000 NW: 1100
ユニオン: 300 生協: 400

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: 1000】

令和 6 年 10 月 22 日 提出

氏 名 番 号									
H	2	0	1	5	0	0	0	0	0

所 属 (出向者は出向先所属)	人事労務部〇〇〇グループ
被保険者住所	札幌市中央区南〇条西〇丁目〇-〇〇号
氏 名	北電 太郎 (NTT) 〇〇-1234

自署願います

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)	性 別	出 生				続柄	同別居	資格確認書 発行要否			
			号	年	月	日						
北電 一郎	ホクデン イチロウ	男	R	0	1	1	2	1	3	長男	同居	発行が必要 ☐
	扶養するお子さまについて記入	男・女									同居・別居	発行が必要 ☐
		男・女									同居・別居	発行が必要 ☐
	マイナンバー	男・女									同居・別居	発行が必要 ☐

被保険者・被扶養者のマイナンバーは記入不要です。
(事業主側で記入いたします。なお、マイナンバーを事業主側で確認できない
場合については個別に照会させていただきます。)

記入見本・裏面の記載要領をご確認のうえ太枠内にご記入願います。

資格確認書の発行が必要な場合は✓を付ける(詳細は異動届様式裏面を確認)

異動年月日	令和 6 年 3 月 6 日	離婚された日を記入
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 扶養異動のため(離婚のため)		
※別居の場合、別居家族の住所		

【配偶者健保扶養 有・無】
※出生時の増加届提出の場合
どちらかに○をつけて下さい。
「無」の場合は配偶者の源泉
徴収票(写)を添付願います。