

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

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			
	※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。											※1	※2	※3	※4			※5			
北電 花子	ホ	ク	デ	ン	ハ	ナ	コ				男	H	0	5	1	2	1	2	妻	同居	発行が必要 ☐
											女									別居	
											男・女									同居・別居	発行が必要 ☐
																				同居・別居	発行が必要 ☐
											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			