

被扶養者用 変更（訂正）届

|      |      |     |     |     |     |
|------|------|-----|-----|-----|-----|
| 常務理事 | 事務局長 | 部 長 | 課 長 | 係 長 | 扱 者 |
|      |      |     |     |     |     |

年 月 日 提出

受付日付印

事業主記載欄

当該届の次の事項について確認しました。  
・申請者(被保険者)本人が作成した、または記載内容について誤りがないかを  
申請者(被保険者)本人が確認したこと。  
・事業主は住民票や戸籍謄本等で記載内容に誤りがないか確認している。

事業所所在地 〒

事業所名称

事業主氏名

電話番号

社会保険労務士記入欄

社会保険労務士  
の提出代行者

印

被保険者

健康保険の  
記号・番号

記 号

番 号

氏 名

被扶養者欄

変更となる項目のみ変更前・変更後をご記入ください。

変更する  
被扶養者の

氏 名

生 年 月 日

☐ 昭和  
☐ 平成  
☐ 令和

年

月

日

変更となる項目

変 更 前

変 更 後

氏 名

生 年 月 日

☐ 昭和  
☐ 平成  
☐ 令和

年

月

日

☐ 昭和  
☐ 平成  
☐ 令和

年

月

日

住 所

〒

〒

変更年月日

令和

年

月

日

性 別

☐

男

☐

女

☐

男

☐

女

続 柄

扶養始めた日

令和

年

月

日

令和

年

月

日

扶養なくなった日

令和

年

月

日

令和

年

月

日

備 考

## 1. 提出書類について

◆申請の内容により、他の添付書類が必要な場合がありますのでご了承ください。

| 変更（訂正）内容                                     |                                                  | 提出書類                                                                                                  |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏 名                                          |                                                  | 被保険者の結婚・離婚に伴う苗字の変更の場合は不要<br>帰化申請や通称名・名が変更になる場合は変更された<br>ことが確認できる住民票や戸籍謄本                              |
| 生年月日                                         |                                                  | —                                                                                                     |
| 性 別                                          |                                                  | 訂正の場合は不要<br>戸籍上の性別が変更になった場合は戸籍謄本                                                                      |
| 続 柄                                          |                                                  | 戸籍謄本                                                                                                  |
| 扶養始めた日                                       |                                                  | 扶養始めた日が確認できる書類 異動届増の2枚目<br>7. 扶養開始日を証明する書類をご確認ください。<br><br>※ 該当される事由についての記載がない場合には<br>適用課にお問い合わせください。 |
| 扶養なくなった日                                     | 扶養なくなった事由                                        |                                                                                                       |
|                                              | 就職先で健康保険に加入した場合                                  | 就職先で新しく交付された資格情報のお知らせ                                                                                 |
|                                              | 他の方の扶養となった場合                                     | 扶養加入先で交付された資格情報のお知らせ                                                                                  |
|                                              | 雇用保険失業給付の日額が3,612円(60歳以上5,000円)<br>を超える受給が始まった場合 | 雇用保険受給資格者証の両面のコピー                                                                                     |
|                                              | 結婚・離婚により生計維持関係がなくなった場合                           | 戸籍謄本または婚姻受理証明書・離婚受理証明書                                                                                |
|                                              | 同一世帯が必須条件の被保険者と別居した場合                            | 転居したことが確認できる住民票                                                                                       |
|                                              | 被扶養者が死亡した場合                                      | 死亡診断書または死亡届                                                                                           |
| 国内から国内の住所変更、<br>国外から国内への住所変更<br>(被保険者と別居の場合) | 変更対象者                                            |                                                                                                       |
|                                              | 祖父母、父母、兄弟姉妹、孫、子（就労年齢）、<br>子（夜間・通信学生）             | 世帯全員の住民票（省略がないもの）、<br>送金証明書一か月分のコピー（＊1）、<br>対象者の収入証明書（＊2）                                             |
|                                              | 妻、子（昼間高校生以上）、子（中学生以下）                            | —                                                                                                     |
| 国内から国外への住所変更<br>(被保険者と別居の場合)                 | 変更対象者                                            |                                                                                                       |
|                                              | 祖父母、父母、兄弟姉妹、孫、子（就労年齢）、<br>子（夜間・通信学生）             | 送金証明書一か月分のコピー（＊1）、国内居住要件の<br>例外に該当することが確認できる書類（＊3）                                                    |
|                                              | 妻、子（昼間高校生以上）、子（中学生以下）                            | 国内居住要件の例外に該当することが確認できる書類（＊3）                                                                          |

＊1 扶養対象者に宛てた、金融機関の振込金受取書等のコピーとなります。

誰が、誰に、いつ、いくら送金したかが確認できない場合は、送金証明書とは認められません。

一括送金及び手渡しは送金として認められません。「送金証明書等」は保管しておいてください。

＊2 異動届増の2枚目 1. 収入に関する証明書をご確認ください。

＊3 異動届増の2枚目 8. 国内居住要件の例外事由及び添付書類をご確認ください。