

【提出ルート】

申請者 → 事業所業務担当者 → 健保

常務理事	事務長	担当者

健康保険被扶養者（異動）届

※ 添付書類の要否については2ページ目をご確認ください

令和 年 月 日提出

健康保険証	社員番号	被保険者の氏名	生年月日	性別
記号 番号			昭和・平成 年 月 日	男・女
現住所	〒 - 電話番号 ()			備考

氏名	性別	続柄	生年月日
(フリガナ) (氏名)	男・女		昭・平・令 年 月 日
現住所	同居・別居 別居の場合住所記入 →		
届出	申請理由が生じた日		
追加・削除	令和 年 月 日		
申請理由（該当する項目に☑）			
☐ 被保険者の入社(取得)に伴う申請 ☐ 結婚 ☐ 退職 ☐ 収入減少 ☐ 失業給付受給終了 ☐ 離婚 ☐ 就職 ☐ 収入超過 ☐ 失業給付受給開始 ☐ 出生 ☐ 死亡（死亡日：令和 年 月 日） ☐ その他（ ）			

氏名	性別	続柄	生年月日
(フリガナ) (氏名)	男・女		昭・平・令 年 月 日
現住所	同居・別居 別居の場合住所記入 →		
届出	申請理由が生じた日		
追加・削除	令和 年 月 日		
申請理由（該当する項目に☑）			
☐ 被保険者の入社(取得)に伴う申請 ☐ 結婚 ☐ 退職 ☐ 収入減少 ☐ 失業給付受給終了 ☐ 離婚 ☐ 就職 ☐ 収入超過 ☐ 失業給付受給開始 ☐ 出生 ☐ 死亡（死亡日：令和 年 月 日） ☐ その他（ ）			

氏名	性別	続柄	生年月日
(フリガナ) (氏名)	男・女		昭・平・令 年 月 日
現住所	同居・別居 別居の場合住所記入 →		
届出	申請理由が生じた日		
追加・削除	令和 年 月 日		
申請理由（該当する項目に☑）			
☐ 被保険者の入社(取得)に伴う申請 ☐ 結婚 ☐ 退職 ☐ 収入減少 ☐ 失業給付受給終了 ☐ 離婚 ☐ 就職 ☐ 収入超過 ☐ 失業給付受給開始 ☐ 出生 ☐ 死亡（死亡日：令和 年 月 日） ☐ その他（ ）			

【事業主記載欄】事業主の確認により添付書類を省略した場合は、該当のものにチェックをしてください。

☐ 被保険者との続柄（※）に関する証明書類が省略されている者については、続柄を確認しています。

☐ 被保険者が業務命令により単身赴任しており、申請対象者と別居していることを確認しています。

健保受付印

事業主記入欄	うえの申請について事実と相違ないことを証明します。	
	令和 年 月 日	
	事業所所在地	事業所業務担当者
	事業所名称 事業主氏名	印

家族を健保扶養に追加するとき

該当する事由：被保険者の入社・結婚/被扶養者の退職・出生・収入減少等

(ご参考) https://www.stanley-kenpo.or.jp/UploadedFiles/application/family_temp.pdf

被扶養者認定に必要な添付書類

区分	提出書類 ※詳細は次ページ参照	続柄									
		子		孫・兄弟姉妹		血族		姻族		左記以外の3親等内続柄	
		学生	義務教育終了後	学生	その他	父母・祖父母	父母・祖父	その他	その他	その他	その他
全員(必須)	1 健康保険被扶養者異動届	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	2 扶養状況届	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	3 同居(別世帯):認定対象者と被保険者それぞれ世帯の住民票(世帯全員・続柄・マイナンバー・在留資格等が記載)・戸籍謄(抄)本	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	4 マイナンバーカード(写)、通知カード(写)、個人番号通知書(写)いずれか1点 ※住民票にマイナンバーが記載されている場合は不要	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	16 学生証(写)または在学証明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	5 所得証明書または非課税証明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	6 雇用保険受給資格者証(両面コピー)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	7 雇用保険受給資格者証(両面コピー)「支給終了」の印字があるもの	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	8 雇用保険受給延長通知書(写)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	9 退職日が確認できる書類(写)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
10 廃業届出書(写)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
11 直近の給与明細3カ月分(写)または給与証明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
9 退職日が確認できる書類(写)・給与(見込)証明書または雇用契約書(写)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
12 確定申告書(写)・収入内訳書(損益計算書)の写し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
13 直近の年金受給金額がわかる書類(写)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
14 支払通知書(写)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
15 直近3カ月の仕送り証明書(写) 手渡し不可 ※義務教育終了前の子供は、こども(家族)手当が記載された給与明細書(写)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
16 学生証(写)または在学証明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
17 別居手当が記載された給与明細書(写)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
18 入居証明書(写)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
15 直近3カ月の仕送り証明書(写) 手渡し不可 ※義務教育終了前の子供は、こども(家族)手当が記載された給与明細書(写)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
19 障がい者手帳(写)、医療証(写)、受給者証(写) ※新生児の乳幼児医療費で保護者の保険証で認められなかった自治体のみ後日1カ月以内に提出することで認めます。	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
20 健康保険資格喪失証明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
21 戸籍謄(抄)本	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
22 バザヤ在留カード(写)、特別永住者証明書(写)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
23 出生証明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

※必要に応じて上記以外の書類を求めることがあります。
※(写)という記載がない場合は、原本を提出してください。

添付書類についての説明

提出書類	入手先	詳細説明・注意事項等
1 健康保険被扶養者異動届	大 南 R04 R03	
扶養状況届(届出前)	大 南 R04 R03	
2 扶養状況届(子供(義務教育終了後)・父母・兄弟姉妹・孫・その他)	大 南 R04 R03	
扶養状況届(子供(義務教育終了前))	大 南 R04 R03	
3 住民票(3カ月以内に発行されたもの)	市区町村役場	同居の事実、続柄、家族構成(他の扶養義務者の有無)、住民基本台帳に住民登録されているか(国内居住要件を満たしているか)等を確認します。
4 マイナンバーカード(写)または通知カード(写)または個人番号通知書(写)	市区町村役場	世帯全員・続柄・マイナンバー・在留資格等が記載 ※別居(別世帯)の場合は認定対象者と被保険者それぞれの世帯の住民票・世帯主(抄)本 ※マイナンバーカード(写)にはマイナンバーの記載が義務となり、対象者のマイナンバーであることを確認します。
5 所得証明書または非課税証明書	市区町村役場	収入の有無、収入の額等を確認します。
6 雇用保険受給資格者証(両面コピー)	ハローワーク	基本手当日額、給付期間等を確認します。
7 雇用保険受給資格者証(両面コピー)	ハローワーク	失業給付の支給が終了したことを確認します。
8 雇用保険受給延長通知書(写)	ハローワーク	雇用保険受給延長していることを確認します。
9 退職日が確認できる書類(写)	前勤務先	就労による収入がなくなったこと、前勤務先の健康保険を脱退したこと等を確認します。
10 廃業届出書(写)	税務署	いづれか1点→解雇届1・2・退職証明書・退職日記載の源泉徴収票・健康保険資格喪失証明書 事業の廃業を確認します。税務署印必須
11 直近の給与明細3カ月分(写)または給与(見込)証明書	勤務先又は 大 南 R04 R03	収入の確認、今後の収入の予測等に使用します。 勤務先がなければ、給与(見込)証明書または雇用契約書(写) ※後日給与明細(3カ月)にて実績額を確認いたします。
12 確定申告書(写)	税務署	収入・所得、経費等を確認します。
13 直近の年金受給金額がわかる書類(写)	年金事務所	第一義・損益計算書・減価償却計算書・収支内訳書 ※電子申請・送付完了画面 or 受領通知の写し / 経費控除: 税務署発行の受領証 / 郵送: 配達証明、郵便物の控えなどの写し 年金の受給額を確認します。
14 支払通知書(写)	前健康保険組合	いづれか1点以上→年金支払通知書・年金受給通知書・年金受給額試算書・恩給証書 療病手当金や出産手当金は収入とみなされますので収入額を確認します。
15 直近3カ月の仕送り証明書(写)	会費機関	経済的な扶養の実態(生計維持)を確認します。
16 学生証(写)又は在学証明書	学校	生活の中心が学業である(就労ではない)ことを確認します。
17 給与明細書(写)	事業主	単身赴任者の証明として別居手当が支給されていることを確認します。
18 入居証明書(写)	入居施設	介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)・介護老人保健施設・介護療養型医療施設・身体(知的)障害者更正施設に限り、同居の延長とみなします。 〔上記以外の施設は別居扱いとなります。〕
19 障がい者手帳(写)、医療証(写)、受給者証(写)	市区町村役場	自治体の医療費助成対象者であることを確認します。
20 健康保険資格喪失証明書	前勤務先の健保	乳幼児医療、子ども医療、障がい者医療、指定難病、ひとり親家庭医療等 健康保険の重複加入防止、資格認定日の決定等に必要です。
21 戸籍謄(抄)本	市区町村役場	同居の事実が確認できない場合、認定対象者と被保険者との続柄を確認します。
22 バザヤ在留カード(写)、特別永住者証明書(写)	入出国在留管理庁	内縁関係の場合、重婚等の確認のため、被保険者と認定対象者の戸籍が必要 国内居住要件を満たしているかを確認します。
23 出生証明書	病院	海外出生中の出生(国内居住要件の例外)であることを確認します。 外国籍で記載されている場合は和訳(翻訳官住所氏名記載)を添付

家族を健保扶養から除外するとき

該当する事由：被扶養者の就職・別居・収入超過・仕送り停止・死亡等

【添付書類】

- ・保険証(該当する被扶養者のもの、2025年12月1日まで)
- ・高齢受給者証、資格確認書、限度額適用認定証など(交付されている場合)
- ・「資格情報のお知らせ」またはマイナポータルの「医療保険の資格情報」または「資格確認書」のコピーいずれか1点(就職先から交付されたもの)