

常務理事	事務長	部長	次長	課長	係長	主任	担当

## 健康保険被扶養者(異動)届

受付日付印

確認欄	<input type="checkbox"/> この届出については、又は の要件を満たしたものである。 申請者本人(被保険者)が作成したものである。 記載内容について誤りが無いが申請者本人に確認している。
-----	---

提出者記入欄	事業所記号	
	事業所所在地	〒 -
	事業所名称	
	事業主氏名 電話番号	( )

社会保険労務士記載欄
氏名等

被保険者欄	被保険者整理番号		氏名	(フリガナ) 氏(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	性別	1. 男 2. 女
	取得年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	住所	〒 -	年 月 日				

被扶養者欄1	氏名	(フリガナ) 氏(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	性別	1. 男 2. 女	続柄	例)長男・長女	職業
	個人番号(12桁)		住所	1.同居 2.別居	住民票 居所	〒 -				
	認定年月日	9.令和	年 月 日	脱退年月日	9.令和	年 月 日	コード	回収区分	理由	資格確認書発行要否

被扶養者欄2	氏名	(フリガナ) 氏(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	性別	1. 男 2. 女	続柄	例)長男・長女	職業
	個人番号(12桁)		住所	1.同居 2.別居	住民票 居所	〒 -				
	認定年月日	9.令和	年 月 日	脱退年月日	9.令和	年 月 日	コード	回収区分	理由	資格確認書発行要否

被扶養者欄3	氏名	(フリガナ) 氏(名)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	性別	1. 男 2. 女	続柄	例)長男・長女	職業
	個人番号(12桁)		住所	1.同居 2.別居	住民票 居所	〒 -				
	認定年月日	9.令和	年 月 日	脱退年月日	9.令和	年 月 日	コード	回収区分	理由	資格確認書発行要否

【注意事項】

- ・(住民票に記載のある住所)において、と同じ住所でない場合は必ず住民票に記載のある市区町村の記入をしてください。
- ・日本国内に被扶養者の住民票がない場合は裏面の[国内居住要件の例外]の要件番号を確認していただき、該当する番号を備考欄に記入をしてください。
- ・資格確認書発行要否において、資格確認書の発行が必要な場合は「発行が必要」にチェックを入れてください。
  - ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
  - ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
  - ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

令和 年 月 日 提出

酒フーズ健康保険組合

念のため資格確認書を持っておきたいという申請理由で交付することはできません。

## 国内居住要件の例外

認定対象者の住所が日本国内にない場合であっても、～に該当する場合は、日本に生活の基礎があると認められるため認定対象者となります。該当する要件番号を表面の記入し、そのことを証明する添付書類が必要です。  
 なお、書類が外国語で作成されているものであるときは、その書類に翻訳者の署名がされた日本語の翻訳文の添付が必要です。

要件番号	添付書類
外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書、入学証明等の写し
外国に赴任する被保険者に同行する者 【具体例】 家族帯同ビザが発行されるもの	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し
観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者 【具体例】 ワーキングホリデー制度を利用して渡航するもの、外国において留学する学生に同行する家族等、原則としてビザに有効期限があるもの	査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティアの参加同意書等の写し
被保険者が外国に赴任している間に該当被保険者との身分関係が生じた方であって、と同等と認められる者 【具体例】 ・海外赴任中に生まれた被保険者の子供 ・海外赴任中に現地で結婚した配偶者 ・海外赴任中に縁組を結んだ特別養子	出生や婚姻等を証明する書類等の写し
～までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者 【具体例】 留学等の理由で渡航する被扶養者の海外在住中に生まれた子供等	出生や婚姻等を証明する書類等の写し等