

# 健康保険被扶養者異動届に添付する 扶養理由書

被保険者証(記号)番号	氏名	年齢
( 3 ) 1234567	日興 太郎	42 歳

令和 4 年 4 月 10 日提出

## 1. 被保険者が扶養することになった日、及びその理由を詳しく記入

令和4年3月31日 退職したため

以下該当事項に○印、記入をしてください。

## 2. 申請する被扶養者について記入

氏名	日興 花子	年齢	40 歳	職業・学校	無職
被保険者と(同居・別居)	別居事由〔 〕				
被扶養者に配偶者が(いる・いない)	(未婚・死亡・離婚・その他〔 〕) 該当日 年 月 日				
勤務状況(2年くらい前より現在までの勤務を全て記入)					
平成・令和	1 年 10 月 1 日	～	令和 4 年 3 月 31 日	退職事由〔 自己都合 〕	
平成・令和	年 月 日	～	令和 年 月 日		
平成・令和	年 月 日	～	令和 年 月 日		
雇用保険の受給	(受給中・受給予定あり・受給予定なし・受給終了)				
雇用保険の受給(予定)期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	日額	円
傷病手当金の受給	(受給中・受給予定あり・受給予定なし・受給終了)				
傷病手当金の受給(予定)期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	日額	円
出産・出産予定	有・無	直近出産日・出産予定日	令和 4 年 6 月 20 日		
出産予定の方	単胎・多胎				
出産手当金の受給	(受給中・受給予定あり・受給予定なし・受給終了)				
出産手当金の受給(予定)期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	日額	円
今後の年間収入見込み(なしの場合は①へ、ありの場合は②へ)【記入必須】					
① 無収入の場合は、いつから無収入かを記入 昭和・平成(令和) 4 年 4 月 1 日から無収入					
② 今後の年間収入見込み額を記入(収入・所得は全て記入してください)					
給与・パート・アルバイト収入	円(月額 円)				
年金(国民年金・厚生年金・共済年金・障害年金・遺族年金・企業年金・農業者年金)	円				
その他収入(自営業・株式等・配当・利子・不動産・個人年金・その他〔 〕)	円				
別居している家族(配偶者を除く)を被扶養者として申請する場合【記入必須】 ※任送りをしていない場合は「0」と記入してください					
1か月の生活費(家賃・光熱費・食費等含む)	円				
あなたからの1か月の仕送り	円				
あなた以外の兄弟姉妹からの援助・仕送り	円				

該当するものは全て記入してください

※雇用保険・傷病手当金・出産手当金を受給中(日額60歳未満は3,612円以上、60歳以上は5,000円以上)の方は被扶養者になることが出来ません

## 3. あなた以外に被扶養者を扶養する義務がある人の収入状況、住居の同・別について記入

(子供を扶養する場合はあなたの配偶者、親を扶養する場合はあなたの親兄弟姉妹について記入必須)

氏名	年齢	続柄	同居・別居	職業・学校	収入状況	年間収入金額
			同居・別居			円
			同居・別居			円
			同居・別居			円

## 4. 申請する被扶養者は税法上のあなたの扶養となっていますか。

税法上あなたの扶養で(ある・ない)⇒「ない」と回答した方⇒誰の扶養となっていますか〔 〕

## 5. 申請する被扶養者の健康保険加入状況・・・現在の加入状況または今までの加入状況

(国民健康保険・健康保険組合・共済組合・任意継続・その他〔 〕)に(本人・家族)として

(加入中・加入していた)。 加入日 昭・平(令) 1 年 10 月 1 日、喪失(予定)日 令 4 年 4 月 1 日

# 健康保険被扶養者異動届に添付する 扶養理由書

被保険者証(記号)番号	氏名	年齢
( 3 ) 1234567	日興 太郎	42 歳

令和 4 年 4 月 10 日提出

## 1. 被保険者が扶養することになった日、及びその理由を詳しく記入

令和4年3月20日 婚姻のため

以下該当事項に○印、記入をしてください。

## 2. 申請する被扶養者について記入

氏名	日興 花子	年齢	40 歳	職業・学校	パート
被保険者と ( <input checked="" type="radio"/> 同居 ) ・ 別居 )	別居事由 [ ]				
被扶養者に配偶者が ( <input checked="" type="radio"/> いる ) ・ いない )	(未婚・死亡・離婚・その他 [ ]) 該当日 年 月 日				
勤務状況(2年くらい前より現在までの勤務を全て記入)					
平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 2 年 10 月 1 日 ~ 令和 年 月 日	退職事由 [ ]				
平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
雇用保険の受給 ( 受給中 ・ 受給予定あり ・ <input checked="" type="radio"/> 受給予定なし ・ 受給終了 )					
雇用保険の受給(予定)期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	日額	円		
傷病手当金の受給 ( 受給中 ・ 受給予定あり ・ <input checked="" type="radio"/> 受給予定なし ・ 受給終了 )					
傷病手当金の受給(予定)期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	日額	円		
出産・出産予定 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	直近出産日・出産予定日	令和 年 月 日			
出産予定の方	単胎 ・ 多胎				
出産手当金の受給 ( 受給中 ・ 受給予定あり ・ <input checked="" type="radio"/> 受給予定なし ・ 受給終了 )					
出産手当金の受給(予定)期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	日額	円		
今後の年間収入見込み (なしの場合は①へ、ありの場合は②へ) 【記入必須】					
① 無収入の場合は、いつから無収入かを記入 昭和・平成・令和 年 月 日から無収入					
② 今後の年間収入見込み額を記入 (収入・所得は全て記入してください)					
給与・パート・アルバイト収入	996,000 円 (月額	83,000 円)			
年金(国民年金・厚生年金・共済年金・障害年金・遺族年金・企業年金・農業者年金)	円				
その他収入(自営業・株式等・ <input checked="" type="radio"/> 配当・利子・不動産・個人年金・その他 [ ])	130,000 円				
別居している家族(配偶者を除く)を被扶養者として申請する場合【記入必須】 ※任送りをしていない場合は「0」と記入してください					
1か月の生活費(家賃・光熱費・食費等含む)	円				
あなたからの1か月の仕送り	円	あなた以外の兄弟姉妹からの援助・仕送り	円		

該当するものは全て記入してください

\*雇用保険・傷病手当金・出産手当金を受給中(日額60歳未満は3,612円以上、60歳以上は5,000円以上)の方は被扶養者になることが出来ません

## 3. あなた以外に被扶養者を扶養する義務がある人の収入状況、住居の同・別について記入

(子供を扶養する場合はあなたの配偶者、親を扶養する場合はあなたの親兄弟姉妹について記入必須)

氏名	年齢	続柄	同居・別居	職業・学校	収入状況	年間収入金額
			同居・別居			円
			同居・別居			円
			同居・別居			円

## 4. 申請する被扶養者は税法上のあなたの扶養となっていますか。

税法上あなたの扶養で ( ある ) ・ ない ) ⇒ 「ない」と回答した方 ⇒ 誰の扶養となっていますか [ ]

## 5. 申請する被扶養者の健康保険加入状況・・・現在の加入状況または今までの加入状況

(国民健康保険・健康保険組合・共済組合・任意継続・その他 [ ]) に (本人) 家族) として

(加入中) 加入していた。 加入日 昭・平 令 2 年 10 月 1 日、喪失(予定)日 令 年 月 日

## 健康保険被扶養者異動届に添付する 扶養理由書

被保険者証(記号)番号	氏名	年齢
( 3 ) 1234567	日興 太郎	42 歳

令和 4 年 6 月 25 日提出

## 1. 被保険者が扶養することになった日、及びその理由を詳しく記入

令和4年6月20日 出生のため

以下該当事項に○印、記入をしてください。

## 2. 申請する被扶養者について記入

氏名	日興 一郎	年齢	0 歳	職業・学校	
被保険者と(同居・別居)	同居	別居事由			
被扶養者に配偶者が(いる・いない)	いない	(未婚・死亡・離婚・その他)			
勤務状況(2年くらい前より現在までの勤務を全て記入)					
平成・令和	年	月	日	～	令和
平成・令和	年	月	日	～	令和
平成・令和	年	月	日	～	令和
雇用保険の受給	(受給中・受給予定あり・受給予定なし・受給終了)				
雇用保険の受給(予定)期間	令和	年	月	日	～
傷病手当金の受給	(受給中・受給予定あり・受給予定なし・受給終了)				
傷病手当金の受給(予定)期間	令和	年	月	日	～
出産・出産予定	有・無	直近出産日・出産予定日	令和	年	月
出産予定の方	単胎・多胎				
出産手当金の受給	(受給中・受給予定あり・受給予定なし・受給終了)				
出産手当金の受給(予定)期間	令和	年	月	日	～
今後の年間収入見込み(なしの場合は①へ、ありの場合は②へ)【記入必須】					
① 無収入の場合は、いつから無収入かを記入	昭和・平成・令和	年	月	日から	無収入
② 今後の年間収入見込み額を記入(収入・所得は全て記入してください)					
給与・パート・アルバイト収入	円(月額)				円
年金(国民年金・厚生年金・共済年金・障害年金・遺族年金・企業年金・農業者年金)					円
その他収入(自営業・株式等・配当・利子・不動産・個人年金・その他)					円
別居している家族(配偶者を除く)を被扶養者として申請する場合【記入必須】					
1か月の生活費(家賃・光熱費・食費等含む)					円
あなたからの1か月の仕送り	円	あなた以外の兄弟姉妹からの援助・仕送り			円

※雇用保険・傷病手当金・出産手当金を受給中(日額60歳未満は3,612円以上、60歳以上は5,000円以上)の方は被扶養者になることが出来ません

## 3. あなた以外に被扶養者を扶養する義務がある人の収入状況、住居の同・別について記入

(子供を扶養する場合はあなたの配偶者、親を扶養する場合はあなたの親兄弟姉妹について記入必須)

氏名	年齢	続柄	同居・別居	職業・学校	収入状況	年間収入金額
日興 花子	40	妻	同居	なし	なし	0 円
			同居・別居			円
			同居・別居			円

## 4. 申請する被扶養者は税法上のあなたの扶養となっていますか。

税法上あなたの扶養で(ある・ない)⇒「ない」と回答した方⇒誰の扶養となっていますか[ ]

## 5. 申請する被扶養者の健康保険加入状況・・・現在の加入状況または今までの加入状況

(国民健康保険・健康保険組合・共済組合・任意継続・その他)

(加入中・加入していた)。加入日 昭・平・令 年 月 日、喪失(予定)日 令 年 月 日

該当するものは全て記入してください

配偶者を記入

## 健康保険被扶養者異動届に添付する 扶養理由書

被保険者証(記号)番号	氏名	年齢
( 3 ) 1234567	日興 太郎	42 歳

令和 4 年 6 月 10 日提出

## 1. 被保険者が扶養することになった日、及びその理由を詳しく記入

令和4年1月20日 父の死亡により扶養することになったため

以下該当事項に○印、記入をしてください。

## 2. 申請する被扶養者について記入

氏名	日興 保子	年齢	68 歳	職業・学校	無職						
被保険者と (同居・別居)	別居事由〔 〕										
被扶養者に配偶者が (いる・いない)	(未婚死亡離婚その他〔 〕) 該当日 4 年 1 月 20 日										
勤務状況(2年くらい前より現在までの勤務を全て記入)											
平成・令和	年	月	日	～	令和	年	月	日	退職事由〔 〕		
平成・令和	年	月	日	～	令和	年	月	日			
平成・令和	年	月	日	～	令和	年	月	日			
雇用保険の受給	(受給中・受給予定あり・受給予定なし・受給終了)										
雇用保険の受給(予定)期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日	日額	円
傷病手当金の受給	(受給中・受給予定あり・受給予定なし・受給終了)										
傷病手当金の受給(予定)期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日	日額	円
出産・出産予定	有・無	直近出産日	令和	年	月	日	出産予定日	令和	年	月	日
出産予定の方	単胎・多胎										
出産手当金の受給	(受給中・受給予定あり・受給予定なし・受給終了)										
出産手当金の受給(予定)期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日	日額	円
今後の年間収入見込み(なしの場合は①へ、ありの場合は②へ)【記入必須】											
① 無収入の場合は、いつから無収入かを記入 昭和・平成・令和 年 月 日から無収入											
② 今後の年間収入見込み額を記入(収入・所得は全て記入してください)											
給与・パート・アルバイト収入	円(月額 円)										
年金(国民年金・厚生年金・共済年金・障害年金・遺族年金・企業年金・農業者年金)	730,000 円										
その他収入(自営業・株式等・配当・利子・不動産・個人年金・その他)	120,000 円										
別居している家族(配偶者を除く)を被扶養者として申請する場合【記入必須】 ※任送りをしていない場合は「0」と記入してください											
1か月の生活費(家賃・光熱費・食費等含む)	150,000 円										
あなたからの1か月の仕送り	100,000 円	あなた以外の兄弟姉妹からの援助・仕送り	0 円								

※雇用保険・傷病手当金・出産手当金を受給中(日額60歳未満は3,612円以上、60歳以上は5,000円以上)の方は被扶養者になることが出来ません

## 3. あなた以外に被扶養者を扶養する義務がある人の収入状況、住居の同・別について記入

(子供を扶養する場合はあなたの配偶者、親を扶養する場合はあなたの親兄弟姉妹について記入必須)

氏名	年齢	続柄	同居・別居	職業・学校	収入状況	年間収入金額
日興 健一	44	兄	同居(別居)	会社員	給与収入	6,000,000 円
健保 くみ子	38	妹	同居(別居)	無職	なし	0 円
			同居・別居			円

## 4. 申請する被扶養者は税法上のあなたの扶養となっていますか。

税法上あなたの扶養で (ある・ない)⇒「ない」と回答した方 ⇒ 誰の扶養となっていますか〔 〕

## 5. 申請する被扶養者の健康保険加入状況・・・現在の加入状況または今までの加入状況

(国民健康保険・健康保険組合・共済組合・任意継続・その他〔 〕)に(本人)家族として

(加入中)加入していた。 加入日 昭・平(令) 1 年 10 月 1 日、喪失(予定)日 令 年 月 日

該当するものは全て記入してください

兄弟姉妹を記入