

健康保険 被扶養者（異動）届 【記入例】

※注意事項をよく読んで記入して下さい。

被 保 険 者 欄	被保険者証 記号・番号	○ - ○○○○	生 年 月 日	昭和(平成・令和) ○○年 ○○月 ○○日
	氏 名	(フリガナ) ニッピ タロウ	資格取得年月日	昭和(平成・令和) ○○年 ○○月 ○○日
		日飛 太郎	標準報酬月額	○○○ 千円 性別 (男)・女
	〒○○○-○○○○	勤務地	(横浜)・厚木・その他()	

該当項目に 横浜市○○区○○町○○番地 変更の場合、該当項目に

連絡先 外線(内線) ○○○○

届出の別 追加 削除 変更 (氏名変更(訂正) 生年月日 その他()) その他()

配 偶 者 で あ る 被 扶 養 者 欄	(フリガナ) ニッピ ハナコ	生 年 月 日	昭和(平成・令和) ○○年 ○○月 ○○日				
	日飛 花子	性別	男・女	続柄	妻	年齢	○○歳
		住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居の場合 〒 -	本年1月1日の住民票住所(現住所と異なる場合)			
	職業	パート	収入 (年収見込)	1,000,000 円	年金	無・有 (円/年)	個人番号 (事業主の指示に従ってください)
	1. 被扶養者になった日 2. 被扶養者でなくなった日		平成(令和) ○○年 ○○月 ○○日	理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離婚 4. 離職 5. 就職 6. 収入増加 7. その他() (生業給付受給終了)		
	1. 海外特例要件に該当した日 2. 海外特例要件に非該当となった日		国内に住民票がない方は記入してください	日	事由発生日後5日以内(休日は除く)に必要な書類を添付して申請。5日を過ぎると原則、健康保険組合の受付日が認定日となるので注意。		

追加の場合

申請時以降1年間の収入を予測して記入

個人番号は記入しないでください

そ の 他 の 被 扶 養 者 欄	(フリガナ) ニッピ ジロウ	生 年 月 日	昭和(平成・令和) ○○年 ○○月 ○○日				
	日飛 二郎	性別	男・女	続柄	長男	年齢	○○歳
		住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居の場合 〒 -	本年1月1日の住民票住所(現住所と異なる場合)			
	職業	会社員	収入 (年収見込)	1,800,000 円	年金	無・有 (円/年)	個人番号 (事業主の指示に従ってください)
	1. 被扶養者になった日 2. 被扶養者でなくなった日		平成(令和) ○○年 ○○月 ○○日	理由	1. 出生 2. 離職 3. 同居 4. 死亡 5. 離婚 6. 就職 7. 収入増加 8. その他()		
	1. 海外特例要件に該当した日 2. 海外特例要件に非該当となった日		令和 年 月 日	日	新しい保険証の資格取得年月日を記入。新しい保険証のコピーと日飛健保の保険証を添付して申請。		

削除の場合

申請時以降1年間の収入を予測して記入

個人番号は記入しないでください

そ の 他 の 被 扶 養 者 欄	(フリガナ) ニッピ サブロー	生 年 月 日	昭和(平成・令和) ○○年 ○○月 ○○日				
	日飛 三郎	性別	男・女	続柄	二男	年齢	○○歳
		住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居の場合 〒 -	本年1月1日の住民票住所(現住所と異なる場合)			
	職業	高校3年生	収入 (年収見込)	0 円	年金	無・有 (円/年)	個人番号 (事業主の指示に従ってください)
	1. 被扶養者になった日 2. 被扶養者でなくなった日		平成(令和) ○○年 ○○月 ○○日	理由	1. 出生 2. 離職 3. 同居 4. 死亡 5. 離婚 6. 就職 7. 収入増加 8. その他(申請時誤り)		
	1. 海外特例要件に該当した日 2. 海外特例要件に非該当となった日		令和 年 月 日	日	変更する理由を記入してください		

変更の場合

氏名や生年月日を訂正する場合は変更(訂正)前の氏名・生年月日を二重線で消し、変更(訂正)後の氏名・生年月日を上段に記入。

個人番号は記入しないでください

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名	令和 ○○年 ○○月 ○○日 提出 日本飛行機健康保険組合 理事長 殿 受付日付印
----------------------------------	---

- (注 意 事 項)
- この届出書を提出するときは健康保険証を添付して下さい。(資格取得時を除く)
 - 続柄欄には「夫」、「妻」、「父」、「母」、「長男」、「長女」、「祖父」、「祖母」等記入して下さい。
 - 職業欄には「主婦」、「年金受給者」、「小学生」、「中学生」、16歳以上の学生の場合は「高校○○年生」、「パート」等記入して下さい。
 - 年間収入見込欄に記入する金額は、非課税対象となる年金(障害・遺族)、失業給付、傷病手当金等も含まれます。
 - 本年1月1日の住民票住所が現住所と異なる場合は、1月1日時点の住民票住所(都道府県・市区町村まで)を記入して下さい。
 - 氏名・生年月日の変更もしくは訂正を行う場合は、変更(訂正)前の氏名・生年月日を記入のうえ二重線で抹消し、その上段に変更(訂正)後の氏名・生年月日を記入して下さい。

常務理事	事務長	係員