

## 記入例

## 健康保険被扶養者届(新規・転入)認定申請書

提出日は事実発生後です。  
1/10に入社や転入になった等の場合は、  
1/10以降の日付となります。

該当の箇所記入し、  
○をつけてください。  
住所も必ずご記入ください。

|       |              |                            |              |
|-------|--------------|----------------------------|--------------|
| 提出日   | 令和 〇年 1月 10日 | この申請には、他の申請書も合わせての届出が必要です。 |              |
| 被保険者欄 | 被保険者等記号・番号   | 氏名                         | 生年月日         |
|       | 101 - 456    | 健保 太郎                      | 昭和 〇年〇月〇日    |
|       | 年齢           | 52                         |              |
|       | 住民票住所        | 〒413-0006 静岡県熱海市桃山町〇〇-〇〇   |              |
| 居 所   | 〒            | 電話                         | 0557-84-〇〇〇〇 |
|       |              | 備考                         |              |

個人番号(マイナンバー)は一人一人異なります。

申請する被扶養者について

収入は、障害年金等の非課税所得も扱います。

|       |                |                          |              |                            |                                |     |
|-------|----------------|--------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------------|-----|
| 被扶養者1 | (フリガナ) ケンボ ハナコ | 生年月日                     | 昭和 〇〇年〇〇月〇〇日 | 年齢                         | 50                             |     |
|       | (氏) 健保 (名) 花子  | 続柄                       | 妻            | 性別                         | 男・女                            |     |
|       | 個人番号           | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0  | 理由           | 出生・結婚・退職・収入減・同居・進学・転入・入社・他 | 収入                             | 有・無 |
|       | 住民票住所          | 〒413-0006 静岡県熱海市桃山町〇〇-〇〇 |              | 資格確認書発行要否                  | <input type="checkbox"/> 発行が必要 |     |
|       | 居 所            | 〒                        | ※被扶養者認定日     | 令和 年 月 日                   |                                |     |

住所欄は、住民票の住所をご記入ください。

続柄については、「子」ではなく、長男・二男等をご記入ください。

|       |                 |                               |              |                            |                                           |     |
|-------|-----------------|-------------------------------|--------------|----------------------------|-------------------------------------------|-----|
| 被扶養者2 | (フリガナ) ケンボ イチロウ | 生年月日                          | 昭和 〇〇年〇〇月〇〇日 | 年齢                         | 19                                        |     |
|       | (氏) 健保 (名) 一郎   | 続柄                            | 長男           | 性別                         | 男・女                                       |     |
|       | 個人番号            | 1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 0 0       | 理由           | 出生・結婚・退職・収入減・同居・進学・転入・入社・他 | 収入                                        | 有・無 |
|       | 住民票住所           | 〒413-0006 静岡県熱海市桃山町〇〇-〇〇      |              | 資格確認書発行要否                  | <input checked="" type="checkbox"/> 発行が必要 |     |
|       | 居 所             | 〒111-0011 東京都〇〇区〇〇1-1-1 〇〇学生寮 | ※被扶養者認定日     | 令和 年 月 日                   |                                           |     |

現在お住いの住所をご記入ください。

マイナ保険証をお持ちでない方は、チェックを入れてください。