

正

扶養除外時の記入例

健康保険 被扶養者（異動）届
国民年金 第3号被保険者関係届青字は事業所、
赤字は被保険者が記入

令和 × 年 6 月 6 日提出

事業主記入欄	事業所所在地	〒 432 - 80 × × 浜松市南区高塚町 × ×	
	事業所名称	株式会社スズキ自販〇〇	
	事業主氏名	〇〇 〇〇	
	電話番号	053 - 440 - × × × ×	
事業主等受付年月日		令和 × 年 6 月 5 日	

健康保険欄	担当	事務長	常務理事

スズキ健保組合受付印

配偶者の異動時のみ記入
但し、除外理由が「保険証取得」の
場合は記入不要

A 被保険者欄	① 保険証 記号 番号	93 333	② 氏名 (フリガナ) ケンボ タロウ 健保 太郎	③ 生年 月日	5. 昭和 7. 平成 2 9 11	④ 性別 1. 男 2. 女
	⑤ 取得年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和 30 4 1	⑥ 住所 〒 432 - 80 × × 浜松市西区〇〇町 1 - 1 - 1	⑦ 基礎年金番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	⑧ 勤務先 (所属) 〇〇 連絡先 053 - 440 - × × × ×
	⑨ 年収	600 万円				

※届出内容に応じて、扶養追加の場合は「該当」、扶養除外の場合は「非該当」を○で囲み
※個人番号は2017年1月1日以降に初めて扶養に入る方のみ記入し、保護シールを貼付して住民票の住所を記入
海外駐在の方は国名を記入

スズキ機の方は所属略称

第3号被保険者

B 配偶者である被扶養者欄	① 氏名 (フリガナ) ケンボ ハナコ 氏名 健保 花子	② 生年 月日	5. 昭和 7. 平成 5 12 14	③ 続柄 1. 夫 3. 夫（未届） 2. 妻 4. 妻（未届）
	④ 住所 1. 同居 2. 別居 〒 432 - 80 × × 浜松市西区〇〇町 1 - 1 - 1	⑤ 外国籍	⑥ 個人番号	⑦ 基礎年金番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0
	⑧ 除外理由 1. 被保険者になった日 2. 収入超過 3. 離婚 4. 収入減少 5. 雇用保険受給終了 6. その他（ ）	⑨ 理由 1. 保険証取得 2. 収入超過 3. 離婚 4. 死亡（年 月 日） 5. 雇用保険受給開始 6. その他（ ）	⑩ 職業 1. 無職 4. その他 2. パート等 3. 年金受給者	⑪ 年収 万円
	⑫ 備考			

20～59才の方はチェック
但し、除外理由が「保険証取得」の
場合は不要

扶養除外時は記入不要

除外理由が「保険証取得」の場合は記入不要

除外理由が「死亡」の場合は死亡日の翌日

C その他の被扶養者欄 1	① 氏名 (フリガナ)	② 生年 月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	③ 性別 1. 男 2. 女	④ 続柄 ※子の場合は、長男、二女、養子 など戸籍上の続柄を記入
	⑤ 職業 1. 無職 4. 学生 2. パート等 5. その他 3. 年金受給者（ ）	⑥ 年収 万円	⑦ 個人番号		
	⑧ 被扶養者になった日 7. 平成 9. 令和	⑨ 理由 1. 被保険者の就職 2. 出生 3. 離婚 4. 収入減少 5. 雇用保険受給終了 6. その他（ ）	⑩ 住所 1. 同居 2. 別居	※別居の方のみ記入 〒 -	
	⑪ 被扶養者でなくなった日 7. 平成 9. 令和	⑫ 理由 1. 保険証取得 2. 収入超過 3. 雇用保険受給開始 4. 離婚 5. その他 6. その他（ ）	⑬ 備考		

C その他の被扶養者欄 2	① 氏名 (フリガナ)	② 生年 月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	③ 性別 1. 男 2. 女	④ 続柄 ※子の場合は、長男、二女、養子 など戸籍上の続柄を記入
	⑤ 職業 1. 無職 4. 学生 2. パート等 5. その他 3. 年金受給者（ ）	⑥ 年収 万円	⑦ 個人番号		
	⑧ 被扶養者になった日 7. 平成 9. 令和	⑨ 理由 1. 被保険者の就職 2. 出生 3. 離婚 4. 収入減少 5. 雇用保険受給終了 6. その他（ ）	⑩ 住所 1. 同居 2. 別居	※別居の方のみ記入 〒 -	
	⑪ 被扶養者でなくなった日 7. 平成 9. 令和	⑫ 理由 1. 保険証取得 2. 収入超過 3. 雇用保険受給開始 4. 離婚 5. その他 6. その他（ ）	⑬ 備考		