健康保険　被扶養者(異動)届

常務理事	事務長			

令和　　年　　月　　日 提出

事業主記入欄			
事業所名称		事業主氏名	
事業所所在地			
電話番号			
□	この届出については、①又は②の要件を満たしたものである。 ①申請者本人(被保険者)が作成したものである。 ②記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。		
確認	被保険者との続柄に関する証明書類が省略されている者については、続柄を確認しています。		
事業主は確認のうえ、チェックボックスに☑をし、確認を○で囲んでください			

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者

※ 被保険者は □ 枠内を記入してください

被保険者欄											
被保険者等記号・番号	—	生年月日	昭・平・令　年　月　日	性別	男・女	年収	千円	配偶者	有 ・ 無		
氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	取得年月日	昭・平・令　年　月　日	住民票住所	〒　－					

被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」を○で囲んでください。

「該当」の場合は、「認定対象者の添付書類」を確認のうえ、証明書類※を全て添付して提出してください。

標準報酬月額	千円

※「所得証明書」及び「年金振込通知書」についてはマイナンバーを記載することで省略することができます。

被扶養者欄1

氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	個人番号		コード		認定年月日	年　月　日	
			生年月日	昭・平・令　年　月　日	年齢	歳	性別	男・女	続柄 (例:長男、長女 等)
住民票住所	〒　－ ※海外在住の場合は「被扶養者国内居住例外　該当届」を提出してください		居住状況	□ 同居	□ 別居(単身赴任) □ 別居(通学) □ 別居(施設入所) □ 別居(その他)	資格確認書発行要否 ✓と理由コードを記入	□ 発行が必要 発行理由: 下記理由欄のコード記入		
該当	理由が生じた日	令和　年　月　日	職業	1.無職　4.学生 2.パート　5.自営業 3.年金受給者　6.その他(　)	年収	円	理由	1.入社　4.出生　7.失業給付受給終了 2.離職　5.婚姻　8.その他(　) 3.収入減　6.扶養変更(喪失証明書添付)	
非該当	被扶養者でなくなった日	令和　年　月　日	理由	1.死亡(　年　月　日)　4.失業給付受給 2.離婚(　年　月　日)　5.後期高齢者 3.就職・収入増加　6.その他(　)	非該当添付書類	□資格確認書　□後期高齢者医療被保険者証(写し) □高齢受給者証　□その他(　) □雇用保険受給資格者証(両面の写し)	※添付した書類にチェック		

被扶養者欄2

氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	個人番号		コード		認定年月日	年　月　日	
			生年月日	昭・平・令　年　月　日	年齢	歳	性別	男・女	続柄 (例:長男、長女 等)
住民票住所	〒　－ ※海外在住の場合は「被扶養者国内居住例外　該当届」を提出してください		居住状況	□ 同居	□ 別居(単身赴任) □ 別居(通学) □ 別居(施設入所) □ 別居(その他)	資格確認書発行要否 ✓と理由コードを記入	□ 発行が必要 発行理由: 下記理由欄のコード記入		
該当	理由が生じた日	令和　年　月　日	職業	1.無職　4.学生 2.パート　5.自営業 3.年金受給者　6.その他(　)	年収	円	理由	1.入社　4.出生　7.失業給付受給終了 2.離職　5.婚姻　8.その他(　) 3.収入減　6.扶養変更(喪失証明書添付)	
非該当	被扶養者でなくなった日	令和　年　月　日	理由	1.死亡(　年　月　日)　4.失業給付受給 2.離婚(　年　月　日)　5.後期高齢者 3.就職・収入増加　6.その他(　)	非該当添付書類	□資格確認書　□後期高齢者医療被保険者証(写し) □高齢受給者証　□その他(　) □雇用保険受給資格者証(両面の写し)	※添付した書類にチェック		

被扶養者欄3

氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	個人番号		コード		認定年月日	年　月　日	
			生年月日	昭・平・令　年　月　日	年齢	歳	性別	男・女	続柄 (例:長男、長女 等)
住民票住所	〒　－ ※海外在住の場合は「被扶養者国内居住例外　該当届」を提出してください		居住状況	□ 同居	□ 別居(単身赴任) □ 別居(通学) □ 別居(施設入所) □ 別居(その他)	資格確認書発行要否 ✓と理由コードを記入	□ 発行が必要 発行理由: 下記理由欄のコード記入		
該当	理由が生じた日	令和　年　月　日	職業	1.無職　4.学生 2.パート　5.自営業 3.年金受給者　6.その他(　)	年収	円	理由	1.入社　4.出生　7.失業給付受給終了 2.離職　5.婚姻　8.その他(　) 3.収入減　6.扶養変更(喪失証明書添付)	
非該当	被扶養者でなくなった日	令和　年　月　日	理由	1.死亡(　年　月　日)　4.失業給付受給 2.離婚(　年　月　日)　5.後期高齢者 3.就職・収入増加　6.その他(　)	非該当添付書類	□資格確認書　□後期高齢者医療被保険者証(写し) □高齢受給者証　□その他(　) □雇用保険受給資格者証(両面の写し)	※添付した書類にチェック		

資格確認書の発行理由 ※発行を希望する場合は、必ず発行要否欄に理由コードを記載してください	扶養に関する申立書(添付書類の内容について補足する事項がある場合に記入してください)
1:マイナンバーカードを紛失したため 2:マイナンバーカードの更新手続き中のため 3:マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れているため 4:マイナンバーカードを持っているが、健康保険証利用登録を行っていないため 5:マイナンバーカードを作っていないため 6:マイナンバーカードを返納したため 7:マイナ保険証による受診には第三者(介助者など)のサポートが必要なため	申立の事実に相違ありません。　氏名

パレット健康保険組合(2024.12.2)