

記入例

印(シャチハタ可)を
押してください

現在就職・アルバイト等により他の健保の被保険者となっている方は、被扶養者異動届(削除)の提出をお願いします
異動届を出される方もこの調書への記入及び書類の添付は**必要**です

氏名 名古屋 太郎 様
記号・番号 1111- 1

住所に誤りがあるときは赤で訂正してください
後日、住所変更届の提出をお願いします
単身赴任の方はこの欄に単身赴任と記入してください

番号	1	氏名	名古屋 太郎
性別	男	生年月日	昭和 4 年 4 月 1 日
資格取得年月日	昭和63年4月1日	標準	
住所	〒460-0017 名古屋市中区松原2-*** Tel. 052-321-****		

タロウ
名古屋 太郎



1日もしくは1週間の労働時間と1カ月の労働日数を
記入してください
※パート等であっても1週間の労働時間及び1ヶ月
の労働日数が、一般社員の4分の3以上である場合
には、パート先等の事業所が健康保険に加入させる
義務があります

下記に記載されている被扶養者について確認願います。

フリガナ 氏名	性別	認定年月日		年齢	続柄	税法上の 扶養家族で	職業 学校・学年	年金受 給者で	見込額	同居別居 の区分	備考	健保使用欄
		生年月日	生年月日						年間収入			
ナゴヤ アキコ 名古屋 明子	女	平成 5 年 6 月 1 日	昭和 45 年 10 月 10 日	46	妻	有	パート	有	***円	同	1日 時間 週 * 時間 月 * 日	パート先が加入を 認めてくれない等
ナゴヤ ヨシヒト 名古屋 祥人	男	平成 4 年 11 月 15 日	平成 4 年 11 月 15 日	24	長男	有	無職 (2年3月退職済)	有	仕送り ***円	同	現在無職で所得証明書に 金額が載っている方は 理由(〇年〇月退職済 等)を記入してください	別居先の住所等
ナゴヤ カズヒ サ 名古屋 千久	男	平成 8 年 8 月 24 日	平成 8 年 8 月 24 日	21	次男	有	松原大学3年生	有	アルバイト ***円	同	不定期のため 勤務時間、 日数はその都度	4分の3以上の方で、被扶養者 となっている方は、パート先等 の健康保険に加入しない理由 を記入してください
ナゴヤ ハルエ 名古屋 春恵	女	平成 8 年 1 月 8 日	平成 8 年 1 月 8 日	19	長女	有	会社員 (2年7月就職)	有	300万円	同	削除する場合でも、 提出(裏面の書類 添付)は必要です	被扶養者異動届(削除)に 削除日がわかるもの(就職先 被保険者証等)を添えて 別途提出してください
ナゴヤ サトコ 名古屋 里子	女	平成 20 年 1 月 25 日	昭和 23 年 3 月 21 日	69	母	有	無職 (所得証明書の収入 は昨年をみの短期 アルバイト)	有	老齢厚生年金 ***円	同	遺族年金 ***円 企業年金 ***円	

この欄に名前のない方は**対象外**です
記入、添付書類等は**一切不要**です

記入必須

書ききれない場合はこちらへ

収入には非課税のもの(非課税交通費、遺族年金等)も全て含まれます
年間収入基準額(130万円又は180万円)を超える等、扶養の事実のない方は、
被扶養者となるできません

令和元年分の所得証明書の金額ではなく**令和2年の見込金額**をご記入ください
年間収入の欄には、**通勤手当等含むすべての合計金額**をご記入ください
* 年金(遺族年金・老齢年金・老齢厚生年金・企業年金・個人年金)も収入に含まれます

必要添付書類はウェブサイトにも掲載しております。添付書類は返却出来ませんのでご注意ください
扶養の事実の確認ができない場合は追加に必要な書類の提出をお願いする場合があります

TEL052-321-7025