

『健康保険 被扶養者異動届(加入) 提出について  
配偶者・子 申請用』

- この届書は、配偶者・子の扶養申請のためのものです。

その他の家族の加入を希望される場合は、事前に大塚商会健康保険組合までご連絡ください。⇒健康保険組合 適用担当 TEL03-3234-3501

- この届書は被扶養者に異動(増)を生じるときは、その日から5日以内に事業所の担当部署を経由して健康保険組合へ提出してください。

⇒ 保険証を使用できるのは、下記 認定日以降です。

添付証明書の不備・記入もれ等により、認定日が変わる場合があります。以下必読!!!

- 認定日 について 被扶養者の加入の手続きは、原則として ※1異動年月日 から5日以内とされていますが、当組合は認定日について下記の取扱いをします。  
◎やむを得ぬ事情により提出が遅れる場合は、必ず事前に健康保険組合へ連絡してください。

(a) ※2申請受付日 が、※1異動年月日 から1ヶ月以内 - ※1異動年月日 を認定日とする。  
ただし、※1異動年月日を確認できる添付書類の提出がない場合は、※2申請受付日 を認定日とする。

(b) ※2申請受付日 が、※1異動年月日 から1ヶ月を超える ※2申請受付日 を認定日とする。

※1異動年月日・・・事実発生日。例)退職の場合は退職日の翌日、婚姻の場合は入籍日、収入が減額になった場合は減額になった初月の給与支給日等  
※2申請受付日・・・被保険者から「健康保険 被扶養者異動届(加入)」及び必要添付書類の全てが健康保険組合に届いた日

- 記入上の注意 **※次頁の 記入例 を必ず参照してください。**

- 申請に必要な添付書類 **続柄によらず全ての加入申請家族が何らかの『証明書』の添付が必要です。**

↓

**※令和2年4月1日より「住民票」提出が必ず必要です。**

大塚商会健康保険組合ホームページ → 各種手続き→家族の加入について→ **必要添付書類**

- その他注意事項

- \* 雇用保険(失業保険) について 待機期間中は加入可能ですが、受給が始まったら健保を1度脱退し、再度加入の手続きが必要になります。現在受給期間中である方は、加入できません。終了後に申請が必要です。
- \* メールやFAXでは申請できません。
- \* 被扶養者認定後、6ヶ月以内に出産の予定がある方には、後日以前の保険証の記号・番号等について確認させていただく場合があります。  
→ 出産育児一時金等 の請求の際必要なため。

# 記入例

## 健康保険 被扶養者異動届 (加入) < 配偶者・子 申請用 >

※健康組合	常務理事	事務長	事務次長	担当者
		健保使用欄		

異動の理由  
 該当に○をつけて下さいその他の場合は( )内に記入

捺印忘れずに!!  
 ※シャチハタ不可

◎ 被保険者(社員)について記入

記号	1	番号	12345	社員番号	11111	性別	男	年齢	30	才	報酬月額	健保使用欄
氏名	(氏) オオツカ 大塚		(名) イチロウ 一郎		大塚		保険証送付先	① 勤務先 (社内便送付先) 所属名 中央〇〇グループ〇〇サ ポート1課 (〇〇〇ビル/10階)				
現住所	〒111-2222 東京都千代田区〇〇町〇-〇-〇 ●●マンション〇号室 Tel 03-1234-〇〇〇〇											
子を申請する場合記入	① 現在 配偶者 を扶養していますか? はい・いいえ ② ① がいいえ の場合 → 【 配偶者の前年(1月~12月)の収入額 年間 〇〇〇〇円】											

<注意>  
 申請家族の「住民票」の添付は必須です  
 「その他の必要添付書類」については、健康保険組合ホームページで必ずご確認ください。

保険証の送付先です  
 1. 2.どちらかに○をつけ  
 勤務先希望の場合は  
 就労先について記入してください

続柄の欄には、妻・内縁(未入籍)の妻・長男・養子等 詳しく記入

◎ これから加入する家族について記入

氏名	(フリガナ) オオツカ 大塚	(名) レイコ 令子	続柄	妻	生年月日	平成 4年 7月 1日 (27才)
職業	・無職 ・パート・アルバイト・派遣 ・学生・その他( )	収入	※パート・家賃収入・年金等 全ての収入見込額 月額 0 円	被保険者との同居区分	同居 別居	別居の場合は住所を記入
異動の理由	・出生・婚姻 退職 雇用保険受給終了 ・収入減少・その他( )		被扶養者欄①	同居 別居		
異動年月日	令和 2年 4月 10日		※退職の場合 雇用保険の受給備考	待機中 終了後 受給資格無し	健康組合認定日	被保険者(社員)との同居・別居について該当に○をつける

現在の職業  
 該当に○をつけて下さい  
 その他の場合は( )内に記入

被扶養者欄の住所と同じ場合、同様にチェックを入れてください。  
 (他の被扶養者欄においても同様)

月額(月平均収入額)は手取り額ではありません。給与の場合は控除前の給与収入総額を、また通勤手当や賞与も含めて記入

必ず選んで○をつける

出生=生年月日、退職=退職した日、婚姻=入籍日 を、  
 被保険者(社員)入社と同時に扶養申請する場合は、入社年月日を記入