

健康保険 被扶養者異動届 (出生)

※自筆の場合は必ずボールペンで記入してください

事業所	健保		
担当	担当	事務長	常務理事

あなたが現在、実際に住んでいる住所（居所）を記入
（海外赴任の場合は「海外」と記入）

被保険者 (あなたの所属の略称を記入) 本申請書の提出を委任します (委任する場合は☑)

保険証の 記号・番号	67×× - 2×××	氏名	安川 太郎	生年月日	昭和 平成	6	5	4	日
所属	八総	住所	〒 806 - ×××× 北九州市八幡西区〇〇町〇丁目〇番〇号			電話番号			
					093 - ××× - ×××				

「子」ではなく具体的に記入
(例) × : 子
○ : 長男、二男、長女、二女

今回申請する被保険者との続柄

氏名	安川 花子	生年月日	令和 6 年 4 月 14 日	年齢	0 歳	性別	男 女	世帯	同居 別居
住所	<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ→住民票で確認するので記入不要です <input checked="" type="checkbox"/> 住民票住所と異なる → 現在お住いの住所（居所）を下欄に記入してください 〒 140 - ××× ×日本国内に住民票がない場合は「海外在住」と記入してください。 東京都品川区〇〇〇町〇丁目〇番〇-〇〇〇号								

今回申請をする家族

被保険者との続柄	氏名	生年月日	年齢	性別	世帯
氏名	氏名	令和 年 月 日	歳	男 女	同居 別居
住所	<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ→住民票で確認するので記入不要です <input type="checkbox"/> 住民票住所と異なる → 現在お住いの住所（居所）を下欄に記入してください 〒 - ××× ×日本国内に住民票がない場合は「海外在住」と記入してください。				

【申請に必要な添付書類】 下記の場合があります。

- ① 住民票：続柄が確認できる世帯全員の住民票を提出
- ② 戸籍謄本または戸籍抄本：①で被保険者の続柄が確認できない場合に①と合わせて提出
- ③ 出生証明書：海外で出生した場合に①または②の代わりに提出
- ④ 配偶者の収入を証明する書類：あなたの健康保険の被扶養者（家族）となっている場合は不要
 - 配偶者は安川健保以外の健康保険に加入している → 直近の源泉徴収票（写し）
 - 配偶者は安川健保の被保険者（本人） → 下欄を記入（添付書類は不要）

必ずどちらかに☑を入れること

育児誌「赤ちゃん！」申請欄

育児誌を希望します
 育児誌は不要です

<夫婦共同扶養（夫婦共働き）について>

被扶養者（子）の認定にあたっては、被扶養者（子）に係らず、年間収入が多いほうの被保険者

会社名ではなく健康保険証の名前を記入

健保使用欄	事業所	所在地 名称 事業主	事業所の担当者が記入します
-------	-----	------------------	---------------