

被扶養者(異動)届

■2ページ目:記入例

※記入の際に参照ください

■3ページ目:原版

※A4サイズでプリントアウトしてください

記入上のご注意

1. 記入した内容(記号・番号、生年月日、など)が正しいか確認してください。
2. 記入モレが無いか確認してください。

お問い合わせ先 ・ 提出先

各事業所(会社)の申請窓口へご連絡ください。

各事業所(会社)の申請窓口は、ワールド健康保険組合ホームページ→「届出・申請について」→「会社別届出一覧表」にてご確認ください。

記入例

扶養者（異動）届

(1. 加入 2. 削除)

※入りたいときは(1.加入)に
外すときは(2.削除)に
○を付け記入してください

令和 5年 8月 30日 提出

被保険者欄	被保険者証の記号	1	被保険者証の番号	765	生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	52. 05. 05	備考	
	氏名	(フリガナ) ホケン (氏) 保健	(名) イチロウ 一郎	資格取得年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	11. 04. 01	標準報酬月額		千円
住所		〒 650-0046 神戸市中央区港島中町6丁目8番1号							

被扶養者欄	氏名	(フリガナ) ホケン (氏) 保健	(名) レイコ 令子	生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	50. 03. 03	性別	1.男 2.女
	続柄	妻	職業	パート	収入(年収)	96万 円	住所	1.同居 2.別居
被扶養者		9. 令和	05. 08. 15	理由	社員からパートになり収入が少なくなったため			

被扶養者欄	氏名	(フリガナ) ホケン (氏) 保健	(名) ハナコ 花子	生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	18. 06. 06	性別	1.男 2.女
	続柄	長女	職業	高校生	収入(年収)	0 円	住所	1.同居 2.別居
被扶養者		9. 令和	05. 08. 15	理由	学生で収入がないため			

被扶養者欄	氏名	(フリガナ)	(名)	生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和		性別	1.男 2.女
	続柄		職業		収入(年収)		住所	1.同居 2.別居
被扶養者		9. 令和		理由				

被扶養者欄	氏名	(フリガナ)	(名)	生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和		性別	1.男 2.女
	続柄		職業		収入(年収)		住所	1.同居 2.別居
被扶養者		9. 令和		理由				

令和 年 月 日 提出 受付年月日

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	印
電話番号	

社会保険労務士の代行者印	印
--------------	---

常務理事	事務長		担当

健康保険被扶養者（異動）届

（ 1. 加入 2. 削除 ）

令和 年 月 日 提出

被保険者欄	被保険者証の記号	被保険者証の番号	生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	備考	
	(フリガナ)			資格取得年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	標準報酬月額
	氏名	(氏)	(名)	住所	〒		千円

被扶養者欄	(フリガナ)		生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	性別	1. 男 2. 女
	氏名	(氏)	(名)	個人番号(12桁)			
	続柄	職業	収入(年収)	住所	1. 同居 2. 別居	別居の場合	備考
	被扶養者 1. 加入日 2. 削除日	9. 令和	年 月 日	理由			

被扶養者欄	(フリガナ)		生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	性別	1. 男 2. 女
	氏名	(氏)	(名)	個人番号(12桁)			
	続柄	職業	収入(年収)	住所	1. 同居 2. 別居	別居の場合	備考
	被扶養者 1. 加入日 2. 削除日	9. 令和	年 月 日	理由			

被扶養者欄	(フリガナ)		生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	性別	1. 男 2. 女
	氏名	(氏)	(名)	個人番号(12桁)			
	続柄	職業	収入(年収)	住所	1. 同居 2. 別居	別居の場合	備考
	被扶養者 1. 加入日 2. 削除日	9. 令和	年 月 日	理由			

被扶養者欄	(フリガナ)		生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	性別	1. 男 2. 女
	氏名	(氏)	(名)	個人番号(12桁)			
	続柄	職業	収入(年収)	住所	1. 同居 2. 別居	別居の場合	備考
	被扶養者 1. 加入日 2. 削除日	9. 令和	年 月 日	理由			

令和 年 月 日 提出 受付年月日

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	印
電話番号	

社会保険労務士の代行者印	
	印