

変更(被扶養者の届出事項に変更があったとき)の 記入例

様式コード 2202 協会管掌事業所用 健康保険 被扶養者(異動)届 第3号被保険者関係届

令和5年6月1日提出

整理記号 00-ケイト

事業所所在地 東京都杉並区高井戸3-2-1

事業所名称 株式会社 健保産業

事業主氏名 代表取締役社長 健保良一

電話番号 03 (5432) 4789

事業主確認 事業主が確認した場合に(1)理由 収入に関する証明の添付が省略されている者は、所得税法で罰金となります。

事業主等受付年月日 令和5年6月1日

被保険者欄

被保険者整理番号 10 氏名 年金 一郎 生年月日 6/10/01 性別 男 2女

取得年月日 220401 収入(年収) 4500000 住所 千

配偶者(第3号被扶養者)欄

氏名 年金 花子 生年月日 6/20/03 性別 妻 4妻(未届)

住所 東京都杉並区高井戸1-1-1

扶養者になった日 9/9/令和 理由 1. 配偶者の就職 2. 結婚 3. 就職・収入増加 4. 収入減少 5. その他

扶養者でなくなった日 9/9/令和 理由 1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 就職・収入増加 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. その他

配偶者の収入(年収) 円

その他の被扶養者欄

氏名 年金 太郎 生年月日 0/03/01 性別 男 2女

住所 東京都杉並区高井戸1-1-1

扶養者になった日 9/9/令和 理由 1. 無職 2. パート 3. 年金受給者 4. 小・中学生以下 5. 高・大学生(年生) 6. その他

扶養者でなくなった日 9/9/令和 理由 1. 死亡 2. 収入増加 3. 就職 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. その他

※被扶養者の「該当」と「非該当(変更)」は同時に届出できません。「該当」、「非該当」、「変更」はそれぞれ別の用紙で届出してください。

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)

申立の事実に関連ありません。 氏名

被扶養者の非該当・変更の場合は、被保険者証の添付が必要です。
添付できない場合は、『被保険者証回収不能届』を添付してください。

- 届書提出日を記入してください。
- 事業所整理記号、「A. 被保険者欄」の「①被保険者整理番号」は必ず記入してください。
- 事業所情報を正しく記入してください。
- 変更箇所(生年月日・氏名・性別等)について、変更前と変更後の内容を同一欄内に記入してください。
- 「B. 配偶者である被扶養者欄」「C. その他の被扶養者欄」の「3.変更」を○で囲んでください。
- 「B. 配偶者である被扶養者」欄「⑮備考」、「C. その他の被扶養者」欄「⑯備考」に変更内容および変更理由を記入してください。

被保険者および被扶養者の情報を正しく記入してください