

健康保険 被扶養者異動届（出生用）

【必須提出書類】

- ☐ 今回扶養追加申請する方の世帯全員分の住民票（マイナンバーのみ省略、それ以外の事項は省略しない）
- ☐ 従業員と今回扶養追加申請する方が別居の場合は、従業員の世帯全員分の住民票（マイナンバーのみ省略、それ以外の事項は省略しない）
- ☐ 今回扶養追加申請する方の戸籍謄本※戸籍抄本は不可

★続柄：孫の申請については、上記の書類以外にも提出書類が必要です。

状況により提出書類が異なるため、お手数ですが個別に健保へお問い合わせください。

〈注意〉①出生の場合、今後1年間の収入が多い方の被扶養者としなければなりません。

そのため、配偶者の収入がわかる書類を提出していただき、審査させていただきます。

②「姓名」に使用できる漢字は『JIS第一水準・第二水準』のみです。

それ以外の文字は使用できませんので、代替文字での表記となります。

③出生日より6か月経過後の申請については、認定日は書類受付日となります。

アイシン健康保険組合 御中				提出日	令和	年	月	日	
被保険者 (従業員) 欄	被保険者 記号番号	記号	番号	ふりがな					性別
				被保険者 氏名					☐ 男 ☐ 女
	氏名コード (従業員番号)			生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成	年	月	日	
	現住所	〒 —			日中ご連絡のつく電話番号				
					携帯				
					自宅				
住民票住所	☐ 現住所と同じ ※ 現住所と異なる場合は記入して下さい 〒 —								
①配偶者はアイシン健保に加入している ② 配偶者は育児休業取得予定である ☐ はい → 記号番号を記入（記号 番号 ） ☐ はい（予定期間： ～ ） ☐ いいえ ☐ いいえ ※上記①で『いいえ』を選択した方が追加で提出する配偶者の収入がわかる書類 ☐ 直近1年以内に育児休業取得していた → 育児休業給付金支給決定通知書コピー＋所得証明書コピー ☐ 直近1年以内に育児休業取得していない → 源泉徴収票コピー＋直近3ヵ月分の給与明細コピー ☐ 配偶者は自営業をしている → 青色申告決算書（または収支内訳書コピー）＋所得証明書コピー									

※続柄は戸籍謄本のとおり、正確に記入してください。

被扶養者 (申請家族) 欄	ふりがな		性別	続柄	生年月日
	被扶養者の 氏名		☐ 男 ☐ 女		令和 年 月 日
	現住所	〒 —			居住区分 ☐ 同居 ☐ 別居
	住民票住所	☐ 現住所と同じ ※ 現住所と異なる場合は記入して下さい 〒 —			
	異動理由	出生	資格確認書	・出生理由のため資格確認書は交付されます ※有効期限後も資格確認書が必要な場合は、都度申請が必要	

事業主証明欄	所在地		
	名称		
	事業主		
	電話番号		
	健保記入欄	① 書類受付日	令和 年 月 日
	② 配偶者扶養加入	☐ あり ☐ なし	
③ 不足書類	☐ あり ☐ なし		
④ 被保険者月額	千円		
⑤ 認定可否	☐ 認定 ☐ 否認定		
⑥ 備考			