

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

★続柄：孫、提出必須書類となります

状況 チェック欄を使用していただき添付漏れないよう提出ください。

- 〈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

記号は健保HPの事業所一覧表を確認ください
番号は氏名コードとなります

アイシン健康保険組合 御中

6 年 10 月 1 日

被 保 険 者 （ 従 業 員 ） 欄	被保険者 記号番号	記号 2×	番号 25XXX	ふりがな けんぼ たろう	性別 ☒ 男 ☐ 女	
	氏名コード （従業員番号）	25XXX		生年月日 ☒ 昭和 52 年 3 月 21 日 ☐ 平成		
	現住所	〒 446 - 0057 愛知県XX市OO町△△丁目□番地			日中ご連絡のつく電話番号	
					携帯	000-1234-5678
					自宅	0566-12-3456
	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：平局、） ☐ はい（予定期間： ～） ☐ いいえ 配偶者の情報を記入ください ☐ 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年以内の収入がわかる書類（収入証明書の写し）+所得証明書コピー ☐ 直近1年以内の収入がわかる書類（収入証明書の写し）+明細コピー ☐ 配偶者は自営業者（収入証明書の写し）+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	けんぼ だいすけ	性別 ☒ 男 ☐ 女	続柄 長男	生年月日 令和 6 年 10 月 1 日
	被扶養者の 氏名	健保 大輔			
	現住所	〒 446 - 0057 愛知県XX市OO町△△丁目□番地			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	お子様の情報を記入ください		・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		

事業所使用欄
記入しないでください

健保使用欄
記入しないでください