

「届は2部提出」必要事項をすべて記入後、1部複写し2部提出してください。任意継続は1部提出です。  
扶養削除の場合、高齢受給者証、有効期限内の資格確認書（保有者のみ）を添付してください。

被保険者のメールNo	—
------------	---

# 健康保険被扶養者届(異動届)

下記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日  
所在地  
事業主 名称  
氏名

新たに家族を健康保険の扶養に入れる際は、本手続きとは別に会社へマイナンバーを申請してください。  
マイナンバーカード未保有の方もマイナンバーの申請は必要です。

日本電気健康保険組合

健康保険		記号		番号		資格取得年月日	事業所(所属)	被保険者現住所			フリガナ	令和 年 月 日 提出	
						昭和 年 月 日 平成 令和		〒 —			氏名		
						TELNETまたはTEL — —					生年月日	昭・平 年 月 日	
項目	フリガナ		コード	コード	生年月日	※1 認定または 削除年月日	住民票住所	職業または 勤務先	今後の 年収見込 (具体的に)	会社への マイナンバー 申請可否	医療費 助成利用	廃業または退職会社名 同上電話番号 廃業 退職月日	備考
記載例	ケンボ ジロウ				昭 平 令	4 ・ 10 ・ 12	〒169-0073 東京都新宿区百人町1-1	アルバイト	万円 96	可・不可	有・無	健保電気(株)退職 03 (1234) 1234 平成31年3月30日	指定難病医療費 助成
(新たに扶養者になる者のみ記入)					昭 平 令	・ ・	※1		万円	可・不可	有・無		
					昭 平 令	・ ・	※1		万円	可・不可	有・無		
					昭 平 令	・ ・	※1		万円	可・不可	有・無		
					昭 平 令	・ ・	※1		万円	可・不可	有・無		
					昭 平 令	・ ・	※1		万円	可・不可	有・無		
被扶養者から 除く者					昭 平 令	・ ・	※1		万円	被扶養者から除く理由及び年月日			
					昭 平 令	・ ・							
					昭 平 令	・ ・	※1		万円	被扶養者から除く理由及び年月日			

提出 被保険者→事業主→健康保険組合（任継者は被保険者→健康保険組合）

注 「記入要領」をご確認のうえご記入ください。  
事業主＝勤務先の健保担当部門（人事・勤労・総務等）  
事業主がNECビジネスインテリジェンスへ社会保険業務を委託している場合は、同社人事サービス統括部  
※1 は健康保険組合の記入欄  
※1 以外の太枠内は申請者の記入欄

組合処理	常務理事	事務長	マネージャー	主任	担当	受付年月日
組合処理	入力	証				

## 健康保険被扶養者届（異動届）の記入要領

以下、注意事項をご確認のうえ手続きをしてください。（詳細はNEC健保ホームページを参照）

異動申請の結果は KOSMO Communication Web でご確認ください。

・扶養認定の場合、会社へマイナンバーの申請が完了していることが前提です。

### 1. 記入上の注意

- (1) ※1は健保記入欄ですので記入しないでください。
- (2) 被扶養者（ご家族）の住所欄には、「現住所」ではなく「**住民票住所**」を記入してください。
- (3) 年収欄には、給与収入(パートタイマー等収入を含む)、事業所得、不動産所得、年金、恩給、失業給付等の内容を記入してください。  
※申請時点で確定している（見込まれる）これから先1年間の年収です。
- (4) 「会社へのマイナンバー申請可否」欄は、会社のシステム制約上マイナンバー申請ができない場合のみ「不可」を選択してください。  
「可」の場合、ご自身で**会社にマイナンバーを申請**してください。申請方法は会社にご確認ください。  
「不可」の場合、健保組合が対象者のマイナンバーを調べます。  
健保組合が「健保記号番号とマイナンバー」の紐づけデータを国に提出しない限り、**医療機関で健保加入者とみなされません**。
- (5) 備考欄には、国、自治体による医療費助成制度（<https://www.neckenpo.or.jp/wp-content/uploads/HP0512K12.pdf>参照）を利用している場合に、その内容を記入してください（出生、結婚等による申請の事由も備考欄に記入してください）。

### 2. 届出上の注意

- (1) 扶養削除申請の場合は、「確証」の他に**該当者の高齢受給者証、有効期限内の資格確認書（保有者のみ）**を添付してください。  
必要な「確証」は健保ホームページ「**被扶養者削除時の必要書類**」（[https://www.neckenpo.or.jp/fuyousha\\_sakujo\\_shorui/](https://www.neckenpo.or.jp/fuyousha_sakujo_shorui/)）をご覧ください。
- (2) 申請の事由が「出生」の場合は、「**被扶養者認定伺**」の提出は不要です。  
配偶者が被扶養者でない場合は、「**出生児認定における状況確認書**」および添付資料も提出してください。  
「確証」として「母子手帳または出生証明の写し」を添付してください。
- (3) 申請の事由が「出生」以外の場合は、「**被扶養者認定伺**」および**確証類**の提出も必要です。  
必要な「確証」は健康保険組合ホームページの「**被扶養者認定申請時の必要書類検索**」をご覧ください。
- (4) 虚偽の申請をされた場合、被扶養者の抹消、給付の停止、場合によっては医療費を返還いただきます。
- (5) 必要事項をすべて記入後、**1部複写し2部提出**してください。任意継続は1部提出です。