## 健康保険被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	課長	係長	係

被	被保険記	者証の 号			被保険番	者証の 号					生年	月日	5.昭 7.平 9.全	ӣ		年		月		B	異動	1. 2.	追加 削除
保険者欄	氏名	(フリガ	<b>ナ</b> )			(名)					取年月	得日	5.昭 7.平 9.全	₽成		年		月		日	収入 (年収)		円
欄											住	所											
		(フリガ	ナ)										5.昭	召和		年		月		日			
	氏名	(氏)				(名)					生年	月日	7.平 9.全	₽成							性別	1.男	2.女
被共											個人												
被扶養者欄	続柄		職業		収入 (年収)		F		所	1.同居 2.別居	別居の	場合	Ŧ	-									
欄	にな	養者 つた 3	9.令和	白		月	E		除か	9.令和		年		月		日	理	田					
	住	民票 所	同上	∓		都道 府県		市区 町村	提出	核届出書の は年1月1日 の住所		上	₹			都道 府県				市区 町村	IIH 'O		
	礻		者欄の住所	fと同じ場合	。同人	こにチェッ	クを入れ	してくた	<b>さい</b> 。	なお、その	場合に	隣の			は不引		。(他の		養者			も同様)	
	氏名	(フリガ	ナ) 			(名)					生年	月日	5.时 7.平 9.全	₽成		年		月		日	性別	1.男	2.女
被	L, u										個人	番号											
被扶養者欄	続柄									1.同居 2.別居	別居の場合 〒 -												
有欄	にな	養者でたる	9.令和	白		月	E	被扶から	養者 除か た日	9.令和		年		月		B	理	由					
	住月		同上	₹	1	都道 府県		市区町村	当該 提出	福出書の 1年1月1日 の住所		上	₹			都道 府県				市区 町村	備考		
										<b>以上</b> 加													
		(フリガ	ナ)								生年	月日	5.昭 7.平			年		月		日	性別	1.男	2.女
	氏名	(氏)				(名)					'	/, -	9. <del>-</del>								12773		
被扶												番号											
養	続柄		職業		収入 (年収)		円		所	1.同居 2.別居	別居の	場合	₹	-									
者欄	にな	養者 つた 3	9.令和	岳		月	E		除か	9.令和		年		月		Ħ	理	由					
		民票 所	同上	₹		都道 府県		市区 町村	提出	核届出書の は年1月1日 の住所		上	₹			都道 府県				市区 町村	備考		
【初	保険	者記	載欄 】日	本国内に	被扶ả	養者の住	民票が	ない	場合に	ま、裏面 <i>σ</i>	要件	を確認	思いた	だき、	該当	する	番号	を備え	き欄に	こ記載	<b>붗してく</b>	ださい	١,
【事	業主	記載	欄】☑	本人押印	]•署名	るの省略	にあた	り、被	保険	者に届出	意思を	確認	しまし	た。		令和	]	年		月		日	提出
事第	業所	Ŧ	-																1		受 付	年月	日
所在	生地																						
名	称																						
事美氏	<b>業主</b> 名															社会	保険労	務士記憶	載欄				
	香番		(		)																		

ご記入頂いた個人情報は、当組合が健康保険法及び関係通達等に則り正しく又公平に事業運営を行うために収集するものです。 これ以外の目的で個人情報を利用又は第三者提供を行う事はありません。また記入内容についてお尋ねしたり、必要に応じて別途証憑書類を提出して頂くことがあります。 この個人情報のお取り扱いについてのお問合せや開示請求等は、ボッシュ健康保険組合 総務課(電話0493-22-0890)までご連絡下さい。※個人情報の取り扱いについてはホームページ【個人情報保護方針】もご覧ください。

## 日本国内に被扶養者の住民票がない場合、

被扶養者が以下いずれかの要件に該当するか確認いただき、該当する番号を表面の備考欄に記載してください。

番号	要件	添付書類
1	外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書入学証明書等の写し
2	外国に赴任する被保険者に同行する者 【具体例】 家族帯同ビザが発行されるもの	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等 の写し
3	観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者 【具体例】 ワーキングホリデー制度を利用して渡航するもの、外国において留学する学生に同行する家族等、原則としてビザに有効期限があるもの	査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティアの参加同意書 等の写し
4	被保険者が外国に赴任している間に当該被保険者との身分関係が生じた者であって、②と同等と認められるもの 【具体例】 ・海外赴任中に生まれた被保険者の子供 ・海外赴任中に現地で結婚した配偶者 ・海外赴任中に縁組を結んだ特別養子	出生や婚姻等を証明する書類等の写し
5	①から④までに掲げるもののほか、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者 【具体例】 留学等の理由で渡航する被扶養者の海外在住中に生まれた子供等	出生や婚姻等を証明する書類等の写し等