

健保記入欄	
被保険者標準報酬月額	円
共同扶養	有・無
	有・無

記入例
(扶養終了)

常務理事	事務長	係	

健康保険 被扶養者(異動)届

被保険者について

令和〇年 △△月 ××日 提出

フリガナ氏名	ケンポ タロウ 健保 太郎	生年月日	昭和 平成 令和 〇〇年 △△月 ××日
住民票住所	〒 000-0000 東京都〇〇区△△町××-××		
保険証の記号・番号	記号: 1 番号: 12345	Global ID	123456
メールアドレス	〇〇〇〇@△△△.××.jp	携帯電話番号	090-〇〇〇〇-△△△△
所属会社・部署名	〇〇〇損害保険株式会社 △△支店	資格取得日	昭和 平成 令和 25年 4月 1日

政府の施策（電子申請化等）により（高や崎など）は使用で
届け出文字はJIS第1水準・第2水準の文字でご記入をお願いします。任意継続の場合は
「任意継続」と記入記入内容に不備があった時に
連絡がとれる番号を記入保険証に記載の
「資格取得年月日」を記入

被扶養者について

扶養(異動)区分	開始・終了	開始・終了	開始・終了	開始・終了
フリガナ	ケンポ ハナコ	ケンポ イチロウ		
氏名	健保 花子	健保 一郎		
性別	男・女	男・女	男・女	男・女
生年月日	昭和・平成・令和 〇〇年△△月××日	昭和・平成・令和 〇〇年△△月××日	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
続柄	※長男・二女・妻・内縁の妻・実母・養女など、詳しい続柄を記入してください。（※「子」では手続きできません。）			
	妻	長男		
職業または学年	会社員	会社員		
同居区分	同居・別居		同居・別居	同居・別居
収入の有無と種類	※ 給与・年金・不動産収入 有 (給与) 無	子どもを扶養している場合、 夫婦相互の収入比較のため、 今後の収入額/月を記入	有 () 無	有 () 無
月平均収入額	200,000 円	200,000 円	円	円
扶養開始日 または 扶養終了日	※ 扶養終了日は、死亡の場合は死亡日の翌日を、就職の場合は入社日(他健保での資格取得日)を記入してください。			
	令和 6年 4月 1日	令和 6年 4月 1日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
扶養開始 または 扶養終了の理由	※ 入社・出生・婚姻・離職・養子縁組・就職・死亡・任意継続など、具体的に記入してください。			
	パートから正社員へ切替	就職		

1. 被扶養者に異動(増減)が生じたときは、5日以内に届出してください。

社会保険労務士法人 ヒューマン・リソース・パートナーズへ提出してください。

《郵送先》

〒540-6319 大阪府大阪市中央区城見1-3-7 IMPビル19階
社会保険労務士法人 ヒューマン・リソース・パートナーズ AIG担当 宛て

※任意継続の方は直接《AIG健康保険組合》へ提出してください。

受付印

2. 添付書類

扶養開始時: マイナンバー・続柄・世帯全員記載の住民票(交付日より3か月以内)は必須。

その他、当組合ホームページ掲載の「健康保険 扶養認定提出書類一覧表」に記載の必要書類を添付してください。

扶養終了時: 当組合の保険証、新しく取得した保険証のコピー(他健保加入の場合)、高齢受給者証(交付されている場合)

※手続の詳細につきましては、当組合ホームページ(<http://www.aigkenpo.or.jp/>)をご確認ください。