

被扶養者異動届 (扶養追加・削除・氏名変更)

健康保険・厚生年金用

本申請書は、ご家族の健康保険証に関する手続き書類となります
ご提出がない場合は、手続きが進まないためご注意ください

■ 社員番号: _____ 氏名: _____

■ 確認事項

- 1) 扶養の加入条件、必要な添付資料は、裏面にございますので、ご確認のうえ、記入をお願い致します。
 - 2) 事由発生日より1か月以内に届け出を行ってください。 【問い合わせ先】
 - 3) 届け出内容について、不備がある場合、STELAの登録アドレス宛に連絡いたします。 人事総務サポートデスク
「~@solasto.co.jp」からの受信設定をお願い致します。返信がない場合、手続きがされません。
 - 4) ご不明な点がございましたら、右記のQRコードより、お問い合わせください。
- 郵送前のチェック欄 加入要件・添付の有無を確認した 記載もれがないことを確認した
(※裏面参照) (※理由・マイナンバー等)



A. 社員ご自身の情報を記入してください。

A 欄	① 被保険者整理番号		② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	④ 性別	1. 男 2. 女
	⑤ マイナンバー									
	⑥ 取得年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	⑦ 年収見込み	円		⑧ 住 所	個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 _____

B. 配偶者情報を記入してください。

B 欄	① 氏名	第3号被保険者に関し、この届書記載のとおり届出します。 (フリガナ) 令和 年 月 日					② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
		④ 氏名 (氏名) 年齢確認欄: 配偶者は60歳未満である(はい いいえ)※厚生年金用											
	⑤ 住所	1. 同居 干 — ⑥の住所を「別居」で選択された場合、以下を記載 年間仕送り額: 円 年間仕送り回数: 回											
	扶養に入る日	⑥ 加入日	9. 令和	年	月	日	⑦ 理由	1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職 ()			⑧ 職業	1. 無職 4. その他 2. パート () 3. 年金受給者	⑨ 年収見込み
扶養から外れる日	⑩ 削除日	9. 令和	年	月	日	⑪ 理由	1. 死亡(令和 年 月 日) 6. その他() 2. 離婚 4. 75歳到達 3. 就職・収入増加 5. 障害認定			⑫ 備考			
⑬夫婦ともに収入がある場合、年間収入が多い方がC欄の方を扶養する必要があります。 B欄の記載は不要ですが、確認のため、配偶者の収入のみを記入してください。(配偶者: 有・無)												配偶者の収入(年収見込み)	円

C. その他の家族情報を以下に記入してください。

C 欄	① 氏名	② 生年月日					5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄	1. 実子・養子 6. 兄弟 2. 1以外の子 7. 祖父母 3. 父母・養父母 8. 曾祖父母 4. 義父母 9. 孫 5. 弟妹
		⑤ 氏名 (フリガナ) (氏) (名)												
	⑥ 住所	1. 同居 干 — ⑥の住所を「別居」の場合、以下を記入 年間仕送り額: 円 年間仕送り回数: 回												
	扶養に入る日	⑦ 加入日	9. 令和	年	月	日	⑧ 職業	1. 無職 4. 小・中学生以下 2. パート 5. 高・大学生 3. 年金受給者 6. その他()			⑨ 年収見込み	円	⑩ 理由	1. 出生 4. 同居 2. 離職 5. その他 3. 収入減()
扶養から外れる日	⑪ 削除日	9. 令和	年	月	日	⑫ 理由	1. 死亡 3. 収入増加 5. 障害認定 2. 就職 4. 75歳到達 6. その他()			⑬ 備考	※理由「その他」を選択された場合は、詳細をご記入ください。			
① 氏名	② 生年月日					5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄	1. 実子・養子 6. 兄弟 2. 1以外の子 7. 祖父母 3. 父母・養父母 8. 曾祖父母 4. 義父母 9. 孫 5. 弟妹	
	⑤ 氏名 (フリガナ) (氏) (名)													
⑥ 住所	1. 同居 干 — ⑥の住所を「別居」の場合、以下を記入 年間仕送り額: 円 年間仕送り回数: 回													
扶養に入る日	⑦ 加入日	9. 令和	年	月	日	⑧ 職業	1. 無職 4. 小・中学生以下 2. パート 5. 高・大学生 3. 年金受給者 6. その他()			⑨ 年収見込み	円	⑩ 理由	1. 出生 4. 同居 2. 離職 5. その他 3. 収入減()	
扶養から外れる日	⑪ 削除日	9. 令和	年	月	日	⑫ 理由	1. 死亡 3. 収入増加 5. 障害認定 2. 就職 4. 75歳到達 6. その他()			⑬ 備考	※理由「その他」を選択された場合は、詳細をご記入ください。			

ご家族の状況により、添付資料が必要です。※提出先の審査状況により、他の書類を提出していただく場合もあります。

扶養申請するご家族の状況		必要な添付資料
1	障がい、遺族年金、失業給付等の受給者の場合	直近の年金振込通知書または年金改定通知書（コピー）
2	別居されている場合（学生を除く）	送金額がわかる貯金通帳のコピー（表紙および金額記載欄のページ）
3	扶養する家族の収入が103万以上の130万未満の場合	課税非課税証明書

被扶養者申請のためのフローチャート

※あなた：被保険者 扶養したい家族：今回、被扶養申請をする3親等以内の家族

※1年間の見込収入とは、扶養開始月からの収入から、今後1年間の収入を見込んだ金額を指します

