

被扶養者に異動があった場合は、「NECけんぽ」HPをご覧の上、手続きください。

「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

健保および事業主記入欄に
記入しないでください。

所得税や住民税の扶養控
除対象（会社への申請対
象）の場合には「可」に
○をつけて下さい。

提出日は必ず記入
してください。

日本電気健康保険組合

令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日 提出

ケンボ タロウ

健保 太郎

生年月日

昭・平 ×× 年 ×× 月 ×× 日

フリガナ、
氏名は保険
証に表示さ
れるので
カナや漢字
はきれいに
正確に必ず
記入してく
ださい。

多胎出産時
は産まれた順番に記入
してください。

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	氏名	備考
	0 1 2 0 1 2 3 4 5 6	昭和 平成 令和	× 年 × 月 × 日	NEC〇〇〇〇 △事業部□部○グループ	〒150 - 0031 被保険者住民票住所を記入ください 東京都△△区〇〇町××-×	氏名	ケンボ タロウ	健保 太郎
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 マイページ 申請可否
氏名	性別	性別	性別	昭 平 令 4 10 12	※1	〒169-0073 東京都新宿区百人町1-1	アルバイト	万円 96 不可
記載例	ケンボ ジロウ							
健保 二郎	男	次男	次男					
ケンボ ハナコ	女	妻	妻	昭 平 令 × × × ×	※1	〒150-0031 東京都△△区〇〇町XX-X	パート 株式会社〇〇	万円 100 可 不可 有 無
健保 花子								
ケンボ サブロウ								
健保 三郎	男	三男	三男	昭 平 令 × × × ×	※1	〒150-0031 東京都△△区〇〇町XX-X	ナシ	万円 0 可 不可 有 無
ケンボ タケコ								
健保 健子	女			昭 平 令 × × × ×	※1	〒003-0011 北海道□□市	今現在働いている場合、 本申請後の今後1年間の 収入の見込額を記入して ください。	万円 70 (年金) 可 不可 有 無
被扶養者から	ケンボ ヤスコ			昭 平 令 × × × ×	※1	〒150-0031 東京都△△区〇〇町XX-X	〇〇株式会社	万円 被扶養者から除く理由及び年月日
健保 保子	女	長女	長女					就職のため(令和〇〇年4月1日)
ケンボ タケオ				昭 平 令 × × × ×	※1	〒003-0011 北海道□□市△△区×××-X	ナシ	万円 被扶養者から除く理由及び年月日
健保 健男	男	父	父					後期高齢者保健制度へ移行のため(令和〇〇年〇月〇日)

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 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、同社人事サービス事業部

※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

HP1406T01

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			

扶養から削除する場合
に記入してください。

※死亡の場合は、

死亡年月日を記入
してください。