

被扶養者状況リストの「被扶養者調書兼異動届を添付」に☑した場合のみ、こちらの記入・提出が必要です。

様式コード

2202

協会管掌事業所用

【協会けんぽ被扶養者資格再確認専用】



健康保険 被扶養者調書兼異動届(解除用)

令和 年 月 日 提出

事業主記入欄

事業所整理記号

事業所在地

事業所名称

事業主氏名

電話番号

〒

—

〒

—

()

協会けんぽ受付印

日本年金機構受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等

(印)

A 被保険者欄

①被保険者整理番号

②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住所

〒

—

電話番号

()

B 被配偶者である欄

①氏名

(フリガナ)

(氏)

(名)

②生年月日

5. 昭和

7. 平成

9. 令和

年

月

日

③性別(続柄)

1. 夫

3. 夫(末届)

2. 妻

4. 妻(末届)

④被扶養者でなくなった日

7. 平成

9. 令和

年

月

日

⑤理由

1. 死亡(令和・平成

2. 離婚

4. 75歳到達

6. その他

3. 就職・収入増加

5. 障害認定

()

⑥住所

⑦理由が、「75歳到達」または「障害認定」の場合は住所をご記入ください。

種別

31

⑦被保険者証の添付

1. 添付

2. 滅失

3. 返不能

C 被扶養者欄1の

①氏名

(フリガナ)

(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

2. 1以外の子

3. 父母・養父母

4. 義父母

5. 弟妹

6. 兄姉

7. 祖父母

8. 曾祖父母

9. 孫

10. その他

⑤被扶養者でなくなった日

7. 平成

9. 令和

年

月

日

⑥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()

⑦住所

⑧理由が、「75歳到達」または「障害認定」の場合は住所をご記入ください。

⑧被保険者証の添付

1. 添付

2. 滅失

3. 返不能

C 被扶養者欄2の

①氏名

(フリガナ)

(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

2. 1以外の子

3. 父母・養父母

4. 義父母

5. 弟妹

6. 兄姉

7. 祖父母

8. 曾祖父母

9. 孫

10. その他

⑤被扶養者でなくなった日

7. 平成

9. 令和

年

月

日

⑥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()

⑦住所

⑧理由が、「75歳到達」または「障害認定」の場合は住所をご記入ください。

⑧被保険者証の添付

1. 添付

2. 滅失

3. 返不能

C 被扶養者欄3の

①氏名

(フリガナ)

(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

2. 1以外の子

3. 父母・養父母

4. 義父母

5. 弟妹

6. 兄姉

7. 祖父母

8. 曾祖父母

9. 孫

10. その他

⑤被扶養者でなくなった日

7. 平成

9. 令和

年

月

日

⑥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()

⑦住所

⑧理由が、「75歳到達」または「障害認定」の場合は住所をご記入ください。

⑧被保険者証の添付

1. 添付

2. 滅失

3. 返不能

○ この届書は、協会けんぽ被扶養者資格再確認実施時専用です。通常の被扶養者の異動にはご使用いただけません。
○ この届書は、被扶養者解除専用です。扶養の追加・変更等にはご使用いただけません。
○ 解除となる方の被保険者証(高齢受給者証、特定疾病療養受療証等を含む)を添付してください。



健康保険被扶養者調書兼異動届(解除用)の記入・提出について

重要

- この届書は、被扶養者資格の再確認専用です。通常の被扶養者異動届としてはお使いいただけません。
- この届書は、被扶養者状況リストの「被扶養者調書兼異動届を添付」に☑された場合のみご提出が必要です。
- この届書には、解除対象となる被扶養者の方の被保険者証を添付してください。
※高齢受給者証、特定疾病療養受療証等の交付を受けている場合は、あわせて添付してください。
- この届書が不足する場合は、協会けんぽホームページよりダウンロードしていただくか、専用ダイヤルへ必要部数の送付をご依頼ください。
- この届書をご提出後、通知書の送付までに1～2か月程度お時間をいただく場合があります。
そのため、お急ぎの場合は、この届書ではなく、通常の被扶養者異動届を事業所管轄の事務センター（年金事務所）へ直接提出してください。直接提出する場合は、被扶養者状況リストの「日本年金機構へ届出済」に☑をしてください。
- 海外転出及び海外在住の方で、この届書で扶養解除となる配偶者の方は、この届書とは別に、事業所管轄の事務センター（年金事務所）へ国民年金第3号被保険者関係届により資格喪失のお手続きが必要です。

記入方法

健康保険被扶養者調書兼異動届(解除用)の記入・提出について

健康保険被扶養者状況リスト (協会提出用)

管轄の年金事務所 事業所整理記号(年金) 事業所記号(協会けんぽ)

02-イロハ

健康保険被扶養者状況リスト

被保険者整理番号	被保険者氏名	被扶養者氏名	被扶養者生年月日	続柄	変更なし	解除となる	備考
1	健保 太郎	健保 花子	S50.12.12	配偶者	☐	☑	
2	協会 太郎	協会 次郎	S20.6.20	父	☑	☐	
3	健康 大輔	健康 愛子	S35.12.12	配偶者	☑	☐	
3	健康 誠	健康 誠	S62.7.4	子	☑	☐	確認不要

健康保険被扶養者調書兼異動届

令和 2 年 10 月 30 日 提出

事業所整理記号 02-イロハ

事業所所在地 〒000-0000

事業所名称 株式会社

事業主氏名 〇〇〇〇 〇〇〇

電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

被保険者整理番号 1

被保険者氏名 健保 太郎

被保険者生年月日 昭和 50 年 12 月 25 日

性別 男

住所 〒000-0000 〇〇市〇〇〇町2-5-3

配偶者氏名 健保 花子

配偶者生年月日 昭和 50 年 12 月 12 日

配偶者性別 女

被扶養者でなくなった日 平成 20 年 4 月 1 日

解除理由 1. 死亡(令和・平成) 2. 離婚 3. 収入増加 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. その他

被扶養者でなくなった理由 1. 死亡 2. 収入増加 3. 障害認定 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. その他

被扶養者でなくなった日 平成 20 年 6 月 20 日

解除理由 1. 死亡 2. 収入増加 3. 障害認定 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. その他

被扶養者でなくなった理由 1. 死亡 2. 収入増加 3. 障害認定 4. 75歳到達 5. 障害認定 6. その他

- 「事業所整理記号」は、被扶養者状況リストに記載されている「事業所整理記号(年金)」を記入してください。
- 事業所情報を記入し、事業主印を押してください。
※事業主本人が署名した場合は、押印は省略できます。
- 被扶養者状況リストの「被保険者整理番号」を記入してください。
※「被保険者整理番号」は被保険者証の「番号」と同じです。
- 被保険者情報を記入してください。
※被保険者本人が署名した場合は、押印は省略できます。
- 配偶者の方が扶養解除となる場合に記入してください。
- 扶養解除となる理由により、次の日付を記入してください。
・死亡…死亡日の翌日
・離婚…離婚年月日
・就職…就職年月日
・収入増加…事実発生日
・75歳到達…75歳の誕生日
・障害認定…該当日
・海外特例要件非該当…事実発生日
(令和2年4月1日時点で非該当の場合は令和2年4月1日)
・その他被扶養者要件を満たさない場合…事実発生日
※事実発生日が不明な場合は、申出日を記入してください。
- いずれかを選択してください。
・添付…被保険者証を添付した場合
・減失…被保険者証を紛失した場合
・返不能…被保険者証の回収ができなかった場合
※被保険者証が添付できない場合は、「健康保険被保険者証回収不能届」を添付してください。「健康保険被保険者証回収不能届」は協会けんぽホームページよりダウンロードしていただくか、専用ダイヤルへ必要部数の送付をご依頼ください。
※後日、被保険者証が見つかった場合は、協会けんぽへ返却してください。
- 配偶者以外の方が扶養解除となる場合に記入してください。
- 解除理由が「75歳到達」または「障害認定」の場合は、住民票上の住所を記入してください。