

# 健康保険 任意継続被扶養者 変更(訂正)届 記入の手引き

健康保険任意継続被保険者の被扶養者の方で、氏名、生年月日等に変更(訂正)があった場合はご提出ください。

届出書は1ページです。  
漏れなく正確にご記入ください。

被保険者ご自身がご記入ください。

添付書類をご用意ください。

氏名、生年月日、性別を変更(訂正)する場合

- 被保険者証
- (交付を受けている場合のみ)
- 高齢受給者証
- 限度額適用認定証
- 限度額適用・標準負担額減額認定証
- 特定疾病療養受療証

☞氏名、生年月日、続柄を変更(訂正)する場合は、扶養の認定要件を確認するために、別途添付書類が必要になる場合があります。

○被扶養者が海外居住になった(海外特例に該当する)ことを届出する場合

海外特例要件	添付書類
①外国において留学をする学生…(留学)	査証(ビザ)、学生証、在学証明書、入学証明書等のコピー
②外国に赴任する被保険者に同行する家族…(同行家族)	査証(ビザ)、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コピー
③観光、保養また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家族…(特定活動)	査証(ビザ)、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コピー
④被保険者が海外に赴任する間に当該被保険者との身分関係が生じた家族(海外赴任中に生まれた被保険者の子供、海外赴任中に結婚した被保険者の配偶者など)…(海外婚姻等)	出生や婚姻等を証明する書類等のコピー
⑤①～④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家族…(その他)	個別に判断いたします。任意継続加入支部へお問い合わせ下さい。

※証明書が外国語で作成されている場合、翻訳者の署名がされた翻訳文の添付が必要です。

## 注意事項

- 国内に居住していた被扶養者が海外に居住することになった場合や、海外に居住していた被扶養者が、国内に居住することになった場合は、海外特例に係る届出が必要です。

次ページに記入例があります。➔

ご提出・お問い合わせ先

お住まいの都道府県にある協会けんぽ都道府県支部にご提出ください。(郵送で提出できます)  
\*各支部の電話番号、所在地などは、協会けんぽホームページをご覧ください。



協会けんぽ

検索

- ・申請書は、楷書で枠内に丁寧に記入ください。 記入見本 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | アイウ
- ・生年月日、日付が一桁の場合は、左のマスで0で埋めてください。
- ・訂正される場合は、訂正箇所を二重線で抹消して、正しい内容をご記入ください。

**1** 記号番号は、被保険者証に記載されています。



**2** 該当する箇所のみご記入ください。  
また、変更前、変更後については必ずご記入をお願いします。

**3** 国内に居住していた被扶養者が、海外に居住することになった場合や、海外に居住していた被扶養者が、国内に居住することになった場合に、ご記入をお願いします。

### 健康保険 任意継続被扶養者 変更(訂正)届

被保険者記入用 扶訂

記入方法および添付書類等については、「健康保険 任意継続被扶養者 変更(訂正)届 記入の手引き」をご確認ください。  
届書は、黒のボールペン等を使用し、楷書で枠内に丁寧に記入ください。

**1** 被保険者情報

被保険者証の (左つめ)	記号 5 0 0 0 0 0 1 3	番号 9 9 9 9 X X X X	生年月日	年	月	日
				<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	6	1
				<input type="checkbox"/> 平成	0	1
				<input type="checkbox"/> 令和	2	2
氏名	(フリガナ) キョウカイ タロウ 協会 太郎					
住所	(〒105-0000) 東京 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 1px;">通</span> 港区〇〇 1-1 電話番号 (日中の連絡先) TEL 03 (XXXX)XXXX △△マンション101					

**2** 被扶養者情報

変更となる項目のみ変更前・変更後をご記入ください。

変更する 被扶養者の方の	氏名 協会 花子	生年月日	昭和	平成	令和	61	10	22
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
変更となる項目	変更前	変更後						
氏名	(フリガナ) ケンボ (氏) 健保	(フリガナ) ハナコ (名) 花子	(フリガナ) キョウカイ (氏) 協会	(フリガナ) ハナコ (名) 花子				
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日				
住所	(〒 - )	(〒 - )	住所変更年月日		令和	年	月	日
性別・続柄	(性別) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (続柄)	(性別) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (続柄)						
被扶養者になった日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日				
扶養者でなくなった日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日				
海外特例 (※海外特例の該当要件、必要書類については協会けんぽ都道府県支部へお問い合わせください。)	国内居住	海外居住(海外特例) ※海外居住から海外居住へ変更となった場合該当する項目に記入してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> 海外結婚等 <input type="checkbox"/> その他( ) 海外特例に該当した日: 令和 年 月 日 海外特例となる場合は届名を記載してください。( )						
	海外居住(海外特例)	国内居住 ※海外居住(海外特例)から国内居住へ変更となった場合該当する項目に記入してください。 <input type="checkbox"/> 国内転入(令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他( ) 国内転入のうち国内別居の場合は住所を記載してください。平						

上記のとおり変更(訂正)したので届出します。 令和 5 年 7 月 1 日

社会保険労務士の  
提出代行者名記載欄

様式番号

協会使用欄

全国健康保険協会  
協会けんぽ

1 / 1