

健康保険 被扶養者国内居住例外 該当 届
非該当

常務理事	事務長	係

被保険者等の		被保険者の氏名	生年月日			性別	事業所の名称
記号	番号		(昭・平・令)				
		(氏) (名)	年	月	日	男・女	

被扶養者の氏名		生年月日		性別	続柄	届出事由 (該当または非該当に○をし、該当の場合は1から4のいずれかに○をしてください)	事由発生日		
(フリガナ)		年	月				日	(令和)	
(氏)	(名)					該当 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4)			
						非該当			

被扶養者の氏名		生年月日		性別	続柄	届出事由 (該当または非該当に○をし、該当の場合は1から4のいずれかに○をしてください)	事由発生日		
(フリガナ)		年	月				日	(令和)	
(氏)	(名)					該当 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4)			
						非該当			

被扶養者の氏名		生年月日		性別	続柄	届出事由 (該当または非該当に○をし、該当の場合は1から4のいずれかに○をしてください)	事由発生日		
(フリガナ)		年	月				日	(令和)	
(氏)	(名)					該当 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4)			
						非該当			

例外該当事由		添付書類	
1	外国において留学をする学生	①査証 ②学生証、在学証明書、入学証明書等の写しのいずれか	
2	外国に赴任する被保険者に同行する方	①査証(家族帯同ビザ) ②海外赴任辞令 ③海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し ※①から③のいずれか	
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方	①査証 ②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写し	
4	被保険者が外国に赴任している間に当該被保険者との身分関係が生じた方で、2と同等と認められる方	出生や婚姻等を証明する書類等の写し	

令和 年 月 日 提出

事業所	所在地	
	名称	
事業主氏名		
電話		

受付日付印

記入例

健康保険 被扶養者国内居住例外 該当 非該当 届

常務理事	事務長	係

被保険者等の 記号 番号							被保険者の氏名		生年月日 (昭・平・令)				性別	事業所の名称			
1	0	1	2	3	4	5	6	7	(氏) ケンポ (名) タロウ	年	月	日	男	東亜合成 名古屋工場			
									健保 太郎	5	8	1	2	3	0	女	

被扶養者の氏名		生年月日 (昭・平・令)			性別	続柄	届出事由	事由発生日					
(フリガナ) ケンポ ハナコ	(氏) 健保	年	月	日	男	妻	該当 (1・2・3・4)	年 月 日					
	(名) 花子	5	8	0	1	2	3	0	3	0	1	0	1

「該当」する場合は、下の例外該当事由 1~4から選んでください。届出をする際は、添付書類も一緒に提出してください

被扶養者の氏名		生年月日 (昭・平・令)			性別	続柄	届出事由	事由発生日
(フリガナ)	(氏)	年	月	日	男		該当 (1)	年 月 日
	(名)				女		非該当	

被扶養者の氏名		生年月日 (昭・平・令)			性別	続柄	届出事由	事由発生日
(フリガナ)	(氏)	年	月	日	男		該当 (1・2・3・4)	年 月 日
	(名)				女		非該当	

例外該当事由		添付書類
1	外国において留学をする学生	①査証 ②学生証、在学証明書、入学証明書等の写しのいずれか
2	外国に赴任する被保険者に同行する方	①査証(家族帯同ビザ) ②海外赴任辞令 ③海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し ※①から③のいずれか
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方	①査証 ②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写し
4	被保険者が外国に赴任している間に当該被保険者との身分関係が生じた方で、2と同等と認められる方	出生や婚姻等を証明する書類等の写し

令和 年 月 日 提出

受付日付印

事業所	所在地	
	名称	
事業主氏名		
電話		