被扶養者異動届（追加）について

健康保険 被扶養者異動届（追加）

提出年月日	9.令和	00年02月01日

健保記入欄								
取得年月日	7.平成 9.令和	年	月	日	標準報酬月額	千円		

被保険者欄					
被保険者等の記号	100	被保険者等の番号	123456	生年月日	5.昭和 7.平成 50年10月11日 備考
社員番号	○○○○○○			住所	〒123-4567 東京都○○区○○1-2-3
氏名	(フリガナ) ケンポ	(フリガナ) タロウ			
	(氏) 健保	(名) 太郎			電話番号 ○○ (△△) ××

被扶養者欄						
氏名	(フリガナ) ケンポ	(フリガナ) ハナコ	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和 00年07月22日	性別	1.男 2.女
	(氏) 健保	(名) 花子	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
続柄	長女	職業 無職	収入(年収) 0 万円	住所	1.同居 2.別居	別居の場合 〒
被扶養者になった日	9.令和 年 月 日	理由		備考	※	
資格確認書発行要否	☑ 資格確認書の発行を希望します			※住民票の住所をご記入ください		

※ 日本国内に被扶養者の住民票がない場合、被扶養者が以下いずれかの要件に該当するか確認いただき、該当する番号を1頁目の備考欄に記載してください。

番号	要件	添付書類
①	外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書入学証明書等の写し
②	外国に赴任する被保険者に同行する者 【具体例】 家族帯同ビザが発行されるもの	査証、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写し
③	観光、保養又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者 【具体例】 ワーキングホリデー制度を利用して渡航するもの、外国において留学する学生に同行する家族等、原則としてビザに有効期限があるもの	査証、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者であって、②と同等と認められるもの 【具体例】 ・海外赴任中に生まれた被保険者の子供 ・海外赴任中に現地で結婚した配偶者 ・海外赴任中に縁組を結んだ特別養子	出生や婚姻等を証明する書類等の写し
⑤	①から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者 【具体例】 留学等の理由で渡航する被扶養者の海外在住中に生まれた子供等	出生や婚姻等を証明する書類等の写し等

記入について

□ 被保険者欄に被保険者記号番号・氏名・生年月日・住所等を記入してください。

□ 被扶養者欄に申請するご家族様について記入をしてください。
- ※ 続柄は「子」ではなく「長男」「長女」等戸籍と同様に記入
- ※ 収入（年収）は、被扶養者として申請する日から1年間の収入予定額を記入
- ※ 職業欄で未就学児の場合は「なし」と記入
- ※ 住所は住民票の住所を記入
- ※ 個人番号を入れてください

添付書類について

「扶養認定に必要な添付書類一覧表」を確認し、必要とされる書類を添付してください。
状況により追加で書類の提出をお願いする場合がありますのでご了承ください。

申請前にご確認ください

提出していただいた書類を精査し、被扶養者としての条件を満たしているか判断いたします。
扶養条件を満たしていないと組合が判断した場合は、認められないことがあります。

日本国内に被扶養者の住民票がない場合は、2頁目の要件を確認し該当する番号を備考欄に記入し必要書類を添付してください。

提出先

APアウトソーシング株式会社
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂1-15 神楽坂１丁目ビル
TEL 0120-924-873（PPSコンタクトセンター/メニュー番号２）
Si-helpdesk@apol.jp

お問い合わせ先

APアウトソーシング株式会社 TEL 0120-924-873（PPSコンタクトセンター/メニュー番号２）
フィリップス・ジャパン健康保険組合 TEL 03-6384-2270 info@philips-kenpo.com