

※ 健保処理欄		
事務長	グループ長	担当者

届出には健康保険被扶養者別居・同居届と健康保険被扶養者別居・同居確認通知書の2枚が必要です。

健康保険被扶養者 別居・同居届

被保険者証	記号	111	番号	123	被保険者氏名	積水 太郎
被保険者住所	〒 123 - 5555 TEL 03 - 1234 - 5678 東京都〇〇区△△7-8-9			別居・同居年月日	令和 2 年 9 月 1 日	
別居または同居を申請する被扶養者			住所変更シール	2 枚 希望	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> カード保険証の住所記入欄に新住所が記入できない場合は、住所シールの必要枚数を記入してください。 </div>	
被扶養者氏名	生年月日	続柄 (長男等)	※別居・同居理由 該当番号記入欄	別		
積水 花子	昭・平 令 52 年 4 月 20 日	妻	2	〒 541 - 0001 TEL 06 (1234) 5678 大阪府大阪市〇〇区△△1-1-1		
積水 一郎	昭・平 令 13 年 5 月 5 日	長男	3	〒 450 - 0111 TEL 075 (987) 6543 京都府京都市〇〇区2-2-201		
積水 二郎	昭・平 令 16 年 8 月 15 日	次男	2	〒 541 - 0001 TEL 06 (1234) 5678 大阪府大阪市〇〇区△△1-1-1		
積水 幸子	昭・平 令 17 年 2 月 3 日	長女	2	〒 541 - 0001 TEL 06 (1234) 5678 大阪府大阪市〇〇区△△1-1-1		
					<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> 下記の※欄より、あてはまる番号を記入してください。 </div>	

別居・同居理由 ※	1. 同居 2. 単身赴任 3. 遠隔地に通学 4. 施設(老人ホーム、養護施設等)に入所 5. その他(理由を記入)
--------------	--

上記の申請について、事実と相違ないことを証明します。	事業所所在地	この欄は記入せず届と添付書類は事業所の健康保険事務担当者へ提出してください。
令和 ○ 年 9 月 1 日	事業所名	
	事業主(代理人)氏名	

記入例を参照し、太枠内の必要事項

5. その他別居の方は、必ず詳細な理由を記入してください。

※添付書類および注意事項(内容)

- 単身赴任………添付書類不要
- 遠隔地に通学…学生証(写)または在学証明書(3カ月以内に発行のもの)*入学前は合格通知書(写)でも可能です。
- 施設に入所 ……被保険者の源泉徴収票の写し、申請被扶養者の入所施設の諸費用がわかるもの、申請被扶養者の市町村発行の所得証明書、年金のある方は直近の年金支払証明書、仕送り証明書
仕送り誓約書
- その他理由………世帯全員の住民票2通(2世帯分)、被保険者の源泉徴収票の写し、申請被扶養者の市町村発行の所得証明書、年金のある方は直近の年金支払証明書、仕送り証明書、仕送り誓約書

※出産で一時的に別居する場合は申請不要です。また、別居している被扶養者を被扶養者届にて削除する場合や新たに扶養申請する被扶養者が既に別居申請している家族と同居する場合は、この届は省略できます。