動　増加届　（任意継続・特例

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

ど　選択肢のある項目は

い　該当するものを〇で囲んでください

健康保険の記号・番号は、①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③健康保険証、④資格確認書のいずれかでご確認ください

被保険者の住所が住民票と同じ場合は「住民票と同じ」に☑。被保険者が実際に住んでいる所（居所）が住民票住所と異なる場合は「住民票と異なる」に☑して、居所を記入してください。

被保険者等 記号	被保険者等 番号	提出日	令和 7 年 4 月 15 日	被保険者居所	☑住民票と同じ　☐住民票と異なる（異なる場合、住所をご記入ください） 〒　－
123	45678	被保険者氏名	健保　太郎	電話番号	TEL：0465-　－　32　－　0000

フリガナ 姓	フリガナ 名	性別	生年月日	続柄	異動増加日・理由番号（下記「異動理由番号」参照）	個人番号	認定年月日（健保使用欄）
ケンポ 健保	ユウキ 勇気	1 男 2 女	昭・平・令 8年 7月 5日	長男	令和 7年 4月 1日　8	* * * * * * * * * * * *	年　月　日
認定対象者　居所		☐住民票と同じ ☐住民票と異なる ➡➡➡ （異なる場合、住所をご記入ください）		〒　－			

『JIS第一水準・JIS第二水準』以外の文字が含まれる場合は、代替文字等での表記となります。

「子」の場合は「長男」「長女」など戸籍と同様に記入してください

扶養申請者の個人番号12桁（マイナンバー）を記入してください

姓	名	性別	生年月日	続柄	（下記「異動理由番号」参照）	個人番号	（健保使用欄）
		1 男 2 女	昭・平・令　年　月　日		令和　年　月　日		年　月　日
扶養申請者の情報を記入してください		☐住民票と同じ ☐住民票と異なる ➡➡➡ （異なる場合、住所をご記入ください）		〒　－			

異動理由番号	1. 出生　2. 結婚　3. 同居　4. 養子縁組　5. 資格取得　6. 失給受給終了 8. 退職　7. その他（理由：　　）
記入方法及び注意事項	◆「居所」とは、実際に住んでいる所を指します。「居所」が「住民票住所」と同じ場合は、☐住民票と同じにチェックしてください。 ◆「続柄」 ◆「姓名」　の文字は使用できませんので、代替文字での表記となります。 ◆ 被保険 ・同居 申請書」の提出も必要です。（重複する書類は１部で可） ◆ 義務教育就学～74歳で、市区町村の医療費助成（障害・子ども医療・ひとり親 等）を受けている場合は、別途「医療費助成資格取得届」を、未就学児で、市区町村の医療費助成を受けていない場合は、別途「医療費助成不該当登録届」をご提出ください。 ◆マイナ保険証をお持ちの方は、扶養認定されたことを「マイナポータル」または「資格情報のお知らせ」でご確認ください。 ◆マイナ　資格確認書」を健保より自動的に交付します。

異動理由が『7. その他』の場合、（　　）に理由を記入してください
例：（雇用形態が変わり収入が減少したため）など

添付書類に不足がないかご確認ください。
※不足があると申請を受理できません。