

**記入例**  
※削除の2つの  
ケースを載せています

● 削除する被扶養者の保険証を添付してください。  
保険証を滅失したときは、「被保険者証滅失破損・再交付申請書」を添付してください。  
● 雇用保険受給期間による削除の場合は、受給開始日が印字された  
雇用保険受給資格者証(両面)のコピーを添付してください。

令和 × 年 × 月 × 日 提出

|  |          |       |              |       |       |  |   |   |   |           |    |    |    |     |     |  |  |
|--|----------|-------|--------------|-------|-------|--|---|---|---|-----------|----|----|----|-----|-----|--|--|
| <b>異動の別</b>                              |          | 1. 追加 | 2. <b>削除</b> | 3. 変更 | 取得年月日 | 7.平成<br>9.令和   | 年 | 月 | 日 | 標準報酬月額    | 千円 |    |    |     |     |  |  |
| 被保険者欄                                    | 被保険者証の記号 | 100   | 被保険者証の番号     | 〇〇〇〇  | 生年月日  | 5.昭和<br>7.平成   | 5 | 0 | 1 | 0         | 1  | 1  | 性別 | 1.男 | 2.女 |  |  |
|  | 電話番号     | 〇〇〇〇  |              |       | 住所    | ①住民票住所 〒123-456  |   |   |   |           |    |    |    |     |     |  |  |
|  | (フリガナ)   | ケンポ   | タロウ          |       |       | 東京都〇〇区1-2-3  |   |   |   |           |    |    |    |     |     |  |  |
|  | (氏)      | 健保    | 太郎           |       |       | ②居所(現住所) <input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ <input type="checkbox"/> 単身赴任<br>〒123-456 愛知県〇〇市〇〇区〇〇番地〇〇 |   |   |   |           |    |    |    |     |     |  |  |
| 被保険者の配偶者が被扶養者ではないとき(例:夫婦共働きの場合)は記入してください |          |       |              |       |       |  |   |   |   | 配偶者の年収見込額 |    | 万円 |    |     |     |  |  |

単身赴任の方はこちらへ  をお願いします

**配偶者を  
削除の場合**

|                        |         |   |       |  |   |      |                      |   |   |   |   |   |   |    |     |     |   |   |
|------------------------|---------|---|-------|--|---|------|----------------------|---|---|---|---|---|---|----|-----|-----|---|---|
| 被扶養者欄 1                | (フリガナ)  | ケンポ   | ハナコ   |  |   | 生年月日 | 5.昭和<br>7.平成<br>9.令和 | 5   | 0   | 0 | 5 | 1 | 0 | 性別 | 1.男 | 2.女 |   |   |
|                        | (氏)     | 健保  | 花子    |  |   | 個人番号 | 1                    | 2   | 3   | 4 | 5 | 6 | 7 | 8  | 9   | 1   | 2 | 3 |
|                        | 住所      | <input checked="" type="checkbox"/> 1.同居<br><input type="checkbox"/> 2.別居 | 住民票住所 | <input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ |   |      | 居所                   | <input checked="" type="checkbox"/> ②と同じ                  |   |   |   |   |   |    |     |     |   |   |
|                        | 続柄      | 妻   | 年収    | 150 万円                                   |   |      | 職業                   | 1.主婦 2.無職 3.パート 4.年金収入<br>5.乳幼児・小中学生 6.高校生・大学生・専門学生 7.その他 |   |   |   |   |   |    |     |     |   |   |
| 取得日                    | 削除日     | 9.令和  | 〇     | 〇  | 〇 | 〇    | 〇                    | 理由  | 追加 <input checked="" type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 理由 <input checked="" type="checkbox"/> 1.就職(年 月 日) 2.離婚 3.収入増加 4.死亡(年 月 日) 5.扶養変更 6.雇用保険受給開始 7.その他 |   |   |   |   |    |     |     |   |   |
| 喪失証明書                  | 必要 ・ 不要 |   |       |  |   |      |                      |   |   |   |   |   |   |    |     |     |   |   |
| (必要の方→ 送付先 住民票住所 ・ 居所) |         |   |       |  |   |      |                      |   |   |   |   |   |   |    |     |     |   |   |

単身赴任中の場合も別居をご選択ください

削除の方はご記入不要です

**お子様を  
削除の場合**

|                        |         |   |       |  |   |      |                      |  |  |   |   |   |   |    |     |     |   |   |
|------------------------|---------|---|-------|--|---|------|----------------------|--|--|---|---|---|---|----|-----|-----|---|---|
| 被扶養者欄 1                | (フリガナ)  | ケンポ   | カズコ   |  |   | 生年月日 | 5.昭和<br>7.平成<br>9.令和 | 0  | 8  | 0 | 9 | 1 | 1 | 性別 | 1.男 | 2.女 |   |   |
|                        | (氏)     | 健保  | 一子    |  |   | 個人番号 | 1                    | 2  | 3  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8  | 9   | 1   | 2 | 3 |
|                        | 住所      | <input checked="" type="checkbox"/> 1.同居<br><input type="checkbox"/> 2.別居 | 住民票住所 | <input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ |   |      | 居所                   | <input checked="" type="checkbox"/> ②と同じ |  |   |   |   |   |    |     |     |   |   |
|                        | 続柄      | 長女  | 年収    | ※  |   |      |                      |  |  |   |   |   |   |    |     |     |   |   |
| 取得日                    | 削除日     | 9.令和  | 〇     | 〇  | 〇 | 〇    | 〇                    | 理由                                       | 追加 <input checked="" type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 理由 <input checked="" type="checkbox"/> 1.就職(6年 1月 5日) 2.離婚 3.収入増加 4.死亡(年 月 日) 5.扶養変更 6.雇用保険受給開始 7.その他 |   |   |   |   |    |     |     |   |   |
| 喪失証明書                  | 必要 ・ 不要 |   |       |  |   |      |                      |  |  |   |   |   |   |    |     |     |   |   |
| (必要の方→ 送付先 住民票住所 ・ 居所) |         |   |       |  |   |      |                      |  |  |   |   |   |   |    |     |     |   |   |

お子様の就職の場合はご記入不要です

削除の方はご記入不要です

※就職や離婚による資格削除の場合は当該事実のあった日が、死亡による資格削除の場合は死亡日の翌日が資格削除日となります。  
※日本国内に被扶養者の住民票がない場合は、裏面の要件を確認いただき、該当する番号を住民票欄に記載してください。

受付日付印

|        |     |
|--------|-----|
| 事業所所在地 | 〒   |
| 事業所名称  |     |
| 事業主氏名  |     |
| 電話番号   | ( ) |

|             |
|-------------|
| 社会保険労務士の代行者 |
|-------------|

※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、該当する番号を表面の住民票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<br>【具体例】<br>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<br>【具体例】<br>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<br>【具体例】<br>・海外赴任中に生まれた被保険者の子供<br>・海外赴任中に現地で結婚した配偶者<br>・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<br>【具体例】<br>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                |