(記入の方法)

1. ①、②欄は、健康保険被保険者の記号・番号を記入してください。
2. ③、④欄は、例えば昭和41年4月2日生まれの場合は、

昭5 平7	年		月		日	
	4	1	0	4	0	2

のように記入してください。

3. ㉔～㉞欄は、第2号被保険者(40歳以上～65歳未満)である被扶養者を届け出るときのみ記入してください。
4. ㉟欄は、被保険者との続柄を「妻」「長男」「父」「祖母」「弟」等、詳しく記入してください。
5. ㊀、㊁欄の住所は、適用除外該当・非該当の住所を記入してください。
6. ④、⑤欄は、該当する数字に○印をつけてください。
7. ⑥欄の※は、記入しないでください。

(添付書類について)

○ 適用除外該当者

1. 国外居住者に該当した場合、住民票の除票(該当者全員)(写)。
2. 身体障害者療護施設入所者に該当した場合、入所・入院証明(写)。
3. 在留資格3ヵ月以下の外国人に該当した場合、雇用契約書の写し及び在留期間を証明する書類(※)。

○ 適用除外非該当者

1. 国内居住者に該当した場合、住民票(非該当者全員)(写)。
2. 身体障害者療護施設入所者から非該当になった場合、退所・退院証明(写)。
3. 在留資格3ヵ月以下の外国人から非該当になった場合、雇用契約書の写し及び在留期間を証明する書類(※)。

※ 旅券(パスポート)の裏面に押される「上陸許可認印(写)」、「資格外活動許可書(写)」など