## 6 健康保険被扶養者(異動) 届

## <u>作業手順</u>

1 基金健保ホームページのホーム画面で①~④のどれかをクリックします。



2 (①~④共通)[ログイン]画面に遷移します。パスワードを入力します。

ログイン	
社会 加入者3	保険支払基金健康保険組合のホームページへようこそ! 専用サイトにつき、パスワードでログインのうえご利用ください。
パスワードは保険証 保険証をお手元	に記載されている「保険者番号」と「記号」を合わせた10ケタの数字です。 に準備し、下記をご参照のうえ、パスワードを入力してお進みください。
19	パスワード:
	ロクイン
	保険証
	記号 ●●
	保険者酬存地 保険者番号 ××××××××
	保険者番号 + 記号
	$\times \times \times \times \times \times \times \times \bullet \bullet$

3 ホーム画面[①健保のしくみ]から[健保のしくみ]画面に遷移します。[家族の加入について] をクリックします。



- 4 [家族の加入について]画面に遷移します。[手続き]タブをクリックします。
- ⇒手順6へ

家族の加入に	ついて				_
健康保険では、被保険者だけでなく、被保険者に扶養されている家族にも保険給付を行います。この家族のことを 「被扶養者」といいます。被扶養者として認定されるためには、「国内居住」のうえ、「家族の範囲」と「収入」について 一定の条件を満たしている必要があります。					
◎ 解説		◎ 手続き		⊙ よくある質問	
POINT	<ul> <li>✓ 被扶養者と</li> <li>✓ 被扶養者の</li> </ul>	なるためには、健康保随 9異動があった場合は、9	貧組合の認定を 5日以内に届出	·受けなければなりません。 をしてください。	
家族の範囲					
被扶養者となれる ります。	る家族の範囲は、三	親等内の親族と決められ	ています。さらに	こ、同居・別居により、条件が異な	

## 5 ホーム画面[②各種手続き]から[各種手続き]画面に遷移します。[保険証に関する手続き]まで スクロールして[家族の加入について]をクリックします。

各種手続き	
保険証を再交付したり、子どもが生まれたときに結付を受けるためには健康保 申請方法についてご説明します。	険の加入者が手続きを行う必要があります。ここではそんな時に必要な手続き・
保険証に関する手続き	
● 保順証を紛失したとき	●結婚したとき
保険証を紛失・破損したときの手続きをご裏内します	結婚したときの手続きをご案内します
・保険証金粉失したとき ・保険証を破損したとき	<ul> <li>氏名に変更があったとき</li> <li>家族を加入させるとき</li> </ul>
🕞 家族の加入について	●温暖した後は
家族の加入に関する手続きをご案内します	退職した後に行う手続きをご案内します
<ul> <li>家族を加入させるとき</li> <li>家族が加入からはずれるとき</li> </ul>	・温徹をした後は、保険証を返納してください。 い ・引きつづき当組合に加入したいとき
●介護保護制度の適用能計となるとき	
介護保護制度の適用除外となるときの手続きをご案内します	
・介護保険制度の適用除外となるとき	

6 [家族の加入について]画面の[手続き]タブから[フォームに入力して申請する]をクリックします。

※ ホーム画面[④家族の加入]からも[家族の加入について]画面に遷移します。

⇒手順8へ

夫養者」といいます。被扶 の条件を満たしている必?	着として認定されるためには、「国内」 要があります。	居住」のうえ、「家族の範囲」と「収入」につい
希罕 乱先	● 手続き	◎ よくある質問
<ul> <li>家族を加入させるとき</li> </ul>	+	
<ul> <li>         ・         ・         ・</li></ul>	れるとき	
家族を加入させるとき		
	健康保険被扶養者(異動)原	æ
	フォームに	こ入力して申請する
必要書類	書式をダウンロードして申請す	る場合は下記をご利用ください
	■ 健康保険被扶養者(擺動) ■ 記入例(262KB)	届(A4, 96KB)
	1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	IOK D
		IO(B)
提出期限	事由発生から5日以内	10KB/
提出期限 対象者	<ul> <li>事由発生から5日以内</li> <li>結婚・出産などにより加入させ</li> </ul>	る家族が増えた被保険者
提出期限 対象者 お問い合わせ先	事由発生から5日以内           結婚・出産などにより加入させ           基金健康保険組合	る家族が増えた被保険者

7 ホーム画面[③申請書一覧]から[申請書一覧]画面に遷移します。[健康保険被扶養者(異動) 届]の[フォームに入力して申請する]をクリックします。

申請書一覧	
• -¥	
<ul> <li>● 保険証・適用に関する書</li> <li>● ※付・読またに関する書</li> </ul>	दं
<ul> <li>○ 粘付・請水に関する書式</li> <li>○ 保健事業に関する書式</li> </ul>	
保険証・適用に関する書	:式
書式・記入例	
健康保険被扶養者(異動)	届
	フォームに入力して申請する
<ul> <li>書式をダウンロードして申請す</li> <li>図 健康保険被扶養者(異動)</li> <li>▶ 記入例(262KB)</li> </ul>	する場合は下記をご利用ください )届(A4,96KB)

8 [申請フォーム]画面に遷移します。必要事項を入力し、[記入した書類を確認する]をクリックして 入力内容を確認してください。

異動区分	/ 増員 ▼	<ul> <li>・新規→初めて被扶養者を持つ場合</li> <li>・増員→被扶養者が(出産等)により</li> <li>増えた場合</li> <li>・減員→就職等により被扶養者から抜ける場合</li> </ul>
被保険者		
被保険者証の記号と	番号	
記号	10 ~	
番号	440000	
ш.у	112233	
枝番	11	
	※枝番のない保険証をお持ちの方は空欄としてください。	
被保障者		
氏名		
生年月日	昭和 🖌	
	60 年 10 ~ 月 12 ~ 日	【記号「10」はプルダウンで選択】
		1:北海道支部
#+ Dil		
性別	男性 🖌	(
性別 メールアドレス	男性 ▼	 47 : 沖縄支部
性別 メールアドレス	男性 > kikinkenpo03@jewel.ocn.ne.jp	( 47:沖縄支部 48:本部

乳動後の	1	
	2 44.	
3011.05.05.00		
□1入目の被扶養者る	エスガタ (デエックしてください)	1
£3;4%	6# 5R	
マリガナ	ケンボ	
	800	- 01 MA
生年月日		
Bo <sup>4</sup> () 7( <sup>2</sup> )	長男	
12.50	男性 ~	
66 SZ	<b>非代 制能</b>	
年間収入の見込み	еч <b>О</b>	
同居用酸	1 同居 👻	
開始・靴子の別	間始 ~	
扶養開始または 終了の年月日	令和 ~   年 夕 ~ 月 10 ~ 日	
扶養開始または	出生による	
instant and the		
	ファイルの識が、ファイルが通报されていません	
记得者		
配偶者 配偶者医分	1基金健保被保険者 ~	
<b>記得者</b> 配偶者区分 [ 氏名 [	1基金健保被保険者 ~ 健保 花子	
配偶者 配偶者区分 [ 氏名 [ 所属支部 [	1 基金健保被保険者 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部 ✓	
記得者 配偶者区分 [ 氏名. [ 所属支部 [	1 基金健保被保険者 ■ 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部 ▼	
記傷者 配偶者区分 氏名 「「協支部 「協文部 「	1 基金健保被保険者    ▼ 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部    ▼	
記偶者 配偶者医分 氏名 「「屬支部	1 基金健保被保険者	
記偶者 配偶者区分 氏名 「所属支部 「 「属支部 「 にの届に基づく被扶養者 なお、当該被扶養者への送	1 基金健保被保険者 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部 ↓ に係る被保険者証は、被保険者に直接交付(郵送)します。 送付を希望する場合は、希望送付先とその理由を記載してください。 付を希望する	各することがある
記傷者 配偶者区分 氏名 「「協支部 「 協支部 「 協支部 「 協支部 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (	1 基金健保被保険者 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部 ▼ に係る被保険者証は、被保険者に直接交付(郵送)します。 送付を希望する場合は、希望送付先とその理由を記載してください。 付を希望する 健保に連絡 (2使用して)	各することがある ください。
記偶者 配偶者区分 氏名 「「編支部 「 版保険者証の送付先 この届に基づく被扶養者 なお、当該被扶養者への送 」当該被扶養者への送	1基金健保被保険者 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部 に係る被保険者証は、被保険者に直接交付(卵送)します。 送付を希望する場合は、希望送付先とその理由を記載してください、 付を希望する 健保に連続 に使用して	各することがある ください。
記傷者 配偶者区分 氏名. 「「協支部 「 協支部 に は の届に基づく被扶養者 への送 し 当該被扶養者への送 本人補足 備考	1 基金健保被保険者 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部 ✓ に係る被保険者証は、被保険者に直接交付(郵送)します。 送付を希望する場合は、希望送付先とその理由を記載してください、 付を希望する 健保に連絡 に使用して	各することがある ください。
記偶者 配偶者区分 氏名 「 「編支部 「 協支部 に基づく被扶養者 なお、当該被扶養者への送 」 当該被扶養者への送 本人補足 備考	1基金健保被保険者 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部 に係る被保険者証は、被保険者に直接交付(郵送)します。 送付を希望する場合は、希望送付先とその理由を記載してください。 付を希望する 健保に連絡 に使用して	各することがある ください。
記偶者 配偶者区分 〔 氏名 「所属支部 「 「属支部 〔 一 一 二 の届に基づく被扶養者 への送 〇 二 当該被扶養者への送 〇 二 当該被扶養者への送	1 基金健保被保険者 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部 「係る被保険者証は、被保険者に直接交付(部送)します。 送付を希望する場合は、希望送付先とその理由を記載してください。 付を希望する 健保に連続 に使用して	各することがある ください。
記偶者 配偶者 配偶者 定分	1 基金健保被保険者 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部 に係る被保険者証は、被保険者に直接交付(郵送)します。 送付を希望する場合は、希望送付先とその理由を記載してください。 付を希望する 健保に連続 に使用して ・	各することがある ください。
記偶者 配偶者医分 氏名 「周属支部 「周属支部 「周属支部 「周属支部 「周属支部 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「	1 基金健保被保険者 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部 ↓ に係る被保険者証は、被保険者に直接交付(郵送)します。 送付を希望する場合は、希望送付先とその理由を記載してください。 付を希望する 健保に連絡 に使用して、 ・ 確認欄にチェックをいれてください。 )が作成したものである。 )が作成したものである。 )がないが申請者本人が確認している。 入力必須項目に不備が	各することがある ください。
記傷者 配偶者区分 氏名 「「協支部 「「協支部 「「協支部 「 「協支部 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「	1 基金健保被保険者 健保 花子 48:社会保険診療報酬支払基金本部 に係る被保険者証は、被保険者に直接交付(郵送)します。 送付を希望する場合は、希望送付先とその理由を記載してください。 付を希望する 健保に連絡 に使用して に使用して が赤字で表示されます。 ※ 入力必須項目に不備が が赤字で表示されます。 ※ 入力必須項目:	8することがある ください。 ある場合、その

9 前8で確認した入力内容により送信する場合は[確認した内容で送信する]をクリックします。 また、内容を修正する場合には[内容を修正する]をクリックして、赤字で表示されている項目に ついて修正してください。

ご確認いただいた内容で送信してもよろしいで	*しょ <i>うか。</i>	
	確認した内容で送信する	
	内容を修正する	

10「健康保険被扶養者(異動)届」の申請受付メッセージが表示されます。



11 「健康保険限度額適用認定申請」の申請受付メール(イメージ)

2022/08/15 (月) 19:21 kikinkenpo02@vanilla.ocn.ne.jp 健康保険被扶義者(異動)届の申請を受け付けました 宛先 kikinkenpo03@jewel.ocn.ne.jp		
健康保険被扶義者(異動)届.pdf 155 KB	「申請フォーム」 メールアドレス宛( されます。	で入力した被保険者の こ申請受付メールが送信
健康保険被扶養者(異動)届の申請を受け付けました。		
ご利用ありがとうございました。		
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *		
お問い合わせ		
社会保険診療報酬支払基金本部人事部労務管理課		
受付時間 10:00~17:00		
(土日、祝日を除く)		



## 12 申請受付メールに添付される「健康保険被扶養者(異動)届」(イメージ)