

適用 申請書名	<b>被扶養者除外申請書</b>
目的	◇扶養している配偶者を就職、離婚、死亡などで扶養しなくなったとき <b>※被保険者が65歳未満で、配偶者（20歳以上60歳未満）を除外する場合は「国民年金第3号被保険者関係届」を併せて提出する。（任意継続者は不要）</b>
提出締切	◇随時

**【記入見本】**

被扶養者除外申請書

第一生命健康保険組合 御中

除外証明書の発行を希望する場合、チェックをしてください  
 国保加入のため     他健保へ提出のため  
 その他 ( )

(1) 被保険者欄	健康保険被保険者証 記号 ×××× 番号 ××××××××	被保険者氏名 (氏) <b>第一</b> (名) <b>花子</b>	(2) 記入日 令和 ×年 ×月 ×日 所属またはグループ会社名 (任意継続者は記入不要) ○× 部・支社 ○× 課 会社 営業オフィス
被扶養者欄	(3) 氏名 (氏) <b>第一</b> (名) <b>一郎</b> 続柄 <b>夫</b> 生年月日・年齢 昭和 平成 令和 ×年 ×月 ×日 ××歳		添付書類等の確認 <input checked="" type="checkbox"/> 対象者の保険証 上記に加えて <input type="checkbox"/> 70歳以上⇒高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者⇒後期高齢者医療制度の健康保険証(写し) ※上記を紛失時は被保険者証等減失届を添付する ※配偶者を除外する⇒注参照
	(4) 除外する日 令和 ×年 ×月 ×日 ① (例) 4月1日 他健保加入	(5) 除外理由 <input checked="" type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 扶養異動 <input type="checkbox"/> 収入増 <input type="checkbox"/> 死 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 後期高齢者該当 ※被扶養者の住民票住所を必ずご記入ください	
被扶養者欄	② (例) 4月1日就職のため、他健保加入→除外日は●年4月1日 ※他の健康保険に加入する日が第一生命健保の除外日になる		センター使用欄 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 減失届 <input type="checkbox"/> 3号届 <input type="checkbox"/> 後期高齢証写し 除外日 令和 年 月 日 健保使用欄 令和 年 月 日

**【注意!!】**

被扶養者の子がいる場合、以下のいずれかを提出してください

- ・配偶者の収入が、被保険者の収入を上回る場合(被扶養者として継続加入不可)  
→子の被扶養者除外申請書
- ・配偶者の収入が、被保険者の収入を下回る場合  
→配偶者の収入がわかる書類(給与明細書・雇用契約書の写し等)

・配偶者の収入が、被保険者の収入を下回る場合「配偶者の収入がわかる書類(給与明細書・雇用契約書の写し等)」  
 【その他】  
 1. 死亡による除外の場合は、家族埋葬料請求書を添付してください  
 2. 除外日以降に第一生命健康保険組合の被保険者証を使用して医療機関等を受診した場合は、必ず医療機関窓口にて資格を喪失した旨を申し出てください

添付書類	① 除外する被扶養者の健康保険証 ② 死亡のため除外する場合は、家族埋葬料請求書を添付する
------	--

### 【記入項目の説明】

番号	項目名	説明
①	健康保険被保険者証記号・番号 被保険者氏名	健康保険証の記号・番号を正しく記入する。 被保険者本人の氏名を記入する。
②	所属又はグループ会社	被保険者の所属 部、支社（営業オフィス）、グループ会社名を記入する。
③	被扶養者氏名等	除外する家族の氏名等について記入する。
④	除外する日	扶養除外日を正確に記入する。 死亡：亡くなった日の翌日 就職：就職した日 離婚：離婚した日 扶養異動：次の健康保険に加入した日（資格取得日）
⑤	除外理由	扶養除外理由に○をつける。その他の場合、（ ）に理由を明記する。

## Q & A

Q 1. 除外したという証明書を発行してほしいのですがどこに依頼すれば良いですか？

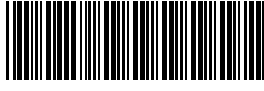
A 1. 被扶養者除外申請書左上の除外証明書の発行を希望する理由に☑願います。  
被扶養者除外処理後、健康保険組合（または支社）より送付いたします。

Q 2. 除外する被扶養者の健康保険証を紛失したのですが、どうすれば良いですか？

A 2. 除外申請書に健康保険被保険者証等滅失届を添付して提出願います。

適用 申請書名	<b>第3号被保険者関係届（非該当）</b>
目的	◇配偶者（20歳以上60歳未満）を健康保険の被扶養者から除外する場合に年金第3号被保険者として届け出するため「被扶養者除外申請書」と併せて提出する。 ※被保険者が65歳以上もしくは、任意継続者の場合は提出不要  (書類の流れ：被保険者→事業主→健康保険組合→事業主→年金機構)
提出締切	被扶養者除外申請書と同じ
添付書類	配偶者の年金手帳のコピー等、基礎年金番号が記載されているもの

**【記入見本】 太枠内を記入する**

様式コード 4 3 0 0	国民年金 第3号被保険者関係届	
<b>除外時</b>		
提出者情報	事業所名称 事業主氏名 電話番号 事業主等 受付年月日	日本年金機構 社会保険労務士記載欄 氏名等

① 被保険者本人の情報を記入する

A. 配偶者欄	① 氏名 第一 太郎	② 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和	③ 性別 1.男性 2.女性
	⑤ 住所 〒×××-×××× ×××× ×××× ×××× 1-	④ 基礎年金番号 ××××××××××××××	

② 被保険者の配偶者の情報を記入する

届出内容に応じて、該当・非該当(変更)のいずれかを○で囲み、記入してください。

B. 第3号被保険者欄	① 氏名 第一 花子	② 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和	③ 性別 1.夫(未届) 2.妻(未届)
	⑦ 住所 1.同居 2.別居	④ 基礎年金番号 ××××××××××××××	⑧ 電話番号 ××
	⑨ 非該当(変更) 7.平成 9.令和	⑩ 理由 1.死亡(令和) 2.離婚 3.収入増加	

③ 基礎年金番号を必ず記入し、基礎年金番号が表示されているもの(年金手帳のコピーなど)を必ず添付する

④ 非該当の変更年月日、理由を記入する

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、

医療保険者記入	組合(保険者)番号 06130660 所在地 〒135- 東京都江東区豊洲3-2-3 名称 第一生命健康保険組合 代表者等氏名 電話 050 ( 3780 ) 1238
---------	--

⑤ 第一生命の個人番号を8桁で記入する

個人番号8桁 ××××××××

## Q & A

Q 1. 離婚して被扶養者を除外するのですが、配偶者と連絡不能のため基礎年金番号、配偶者自署が記入出来ません。どうすれば良いですか？

A 1. ご自宅を管轄する年金事務所の国民年金課に届出方法をお問い合わせ願います。

R5.9 改訂