

健康保険 被扶養者海外居住届

被扶養者の現住所が海外の場合は届出が必要です。
ご記入のうえ、必要な書類を添付し、提出してください。
(健康保険法施行規則第38条)

常務理事	記入例

提出日	令和 7 年 3 月 7 日			
被保険者等	記号	● ● ●	被保険者氏名	健保 太郎
	番号	▲ ▲ ▲		
海外居住となる被扶養者	続柄	被扶養者氏名		続柄
	長男	健保 一郎		
海外居住の理由(渡航目的)	※該当するものに✓をしてください。 <input type="checkbox"/> ①被保険者の海外赴任に帯同 <input checked="" type="checkbox"/> ②留学 <input type="checkbox"/> ③その他 (詳細)			
渡航期間	※上記、②③の理由の場合、記入してください。 令和 7 年 3 月 1 日 ~ 令和 8 年 3 月 31 日			
住民票の有無	※どちらかに✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 日本にある <input checked="" type="checkbox"/> 日本にない (除票している)			

(必要な添付書類)

必要な書類を添付してください。

海外居住の理由	住民票の有無	
	日本にある	日本にない (除票している)
①被保険者の海外赴任に帯同	住民票 (注1)	査証 (ビザ)、および勤務先発行の海外帯同証明
②留学		査証 (ビザ)、および留学期間がわかる学生証等の証明書
③その他		理由により異なりますので、健康保険組合にお問合せください

(注意)

1. 住民票は、世帯全員、続柄必須、申請日前3ヶ月以内発行のものが有効となります。
2. 添付書類が日本語以外の書類については、すべて和訳が必要となります。和訳者の住所・氏名・捺印も必要となりますので、ご注意ください。
3. 審査のうえ必要と判断した場合は、上記以外の添付書類を求めることがあります。
4. 帰国し、日本に居住することになった場合は、「健康保険住所変更届」を速やかに提出してください。

事業主 (会社) 記入欄
所在地
事業所 名称
事業主氏名
印

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者記入欄	印
------------------	---

【個人情報の取り扱いについて】

本届出に記入された個人情報は、本届出に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。