

被扶養者状況届

記入日 平成 年 月 日

① 被保険者についてご記入ください

記号	*	*			番号	*	*	*	*	*	*	*
氏名					健保 太郎 印							
事業所名称					×××株式会社							

② 申請家族についてご記入ください

氏名： 健保 一郎 続柄： 長男

生年月日： S・H××年 ×月 ×日 年齢： ××歳

婚姻区分： 1.未婚 2.既婚 3.離婚 4.死別

申請理由： 入社 / 出生 / 結婚 / 退職 / 失業給付受給終了 / 再雇用 / その他

以前の健康保険 組合名称：
連絡先： - -

資格喪失日： 年 月 日

居住区分： 1.同居 (単身赴任含む) 2.別居 3.同一敷地内 (二世帯住宅等)

*別居の方は直近3か月の送金記録コピーをご提出ください。
(申請家族が25歳未満の学生である場合は不要です。)

*同一敷地内の場合、生活費は別ですか (はい・いいえ)

③ お子様を扶養申請する方はご記入ください。(共働き共同扶養の確認)

*ご夫婦の年収を比較し年収が多い方の扶養となります。

被保険者の配偶者は「本人」として独自に健保加入していますか。
はい いいえ

被保険者と配偶者の、どちらの収入が多いですか？
私 配偶者

*ご夫婦それぞれの昨年度源泉徴収票コピーをご提出下さい

配偶者がいない場合： 離婚 死別 未婚

(離婚の場合) 元配偶者からの養育費は月額 円 (子1人につき)

*金額を証明する書類 (コピー) をご提出ください。

④ 申請対象者の収入状況について当てはまるものすべてご記入ください

() 内は必要添付書類です

1.学生 (在学証明コピー) 学生証不可 *18歳未満及び高校生は添付不要
□年収130万未満である □別居しており送金している
*25歳未満の学生は以下2.~8.についてのチェックは不要です

2.過去1年間に働いて収入があったが、今は無職である
*失業給付について下記の中からご回答ください

□受給しない (離職票 1.2 原本)

□受給権無し (離職票 1.2 原本 または給与明細コピー)

□受給する (受給資格者証コピー)

□受給終了 (「支給終了」印のある受給資格者証コピー)

□受給延長 (誓約書・離職票 1.2 原本・延長通知原本・延長理由を示す書類コピー)

3.契約変更により収入が減った (契約書コピー)

4.過去1年間に収入は何もない (出生の場合添付書類は不要)

5.パートアルバイト収入がある (直近3か月の給与明細コピー)

6.不動産その他事業所得がある (確定申告書類一式コピー)

7.年金を受給している (年金通知コピーと所得証明原本)

8.その他、利子・配当金など (金額がわかる書類 コピー)

⑤ 「親」や「きょうだい」等を申請する方は、ご記入ください。

被保険者以外に、申請家族を扶養する可能性がある方は存在しますか。
(例：父を申請/自分には姉がいる 等) はい いいえ

上記回答が「はい」の場合、あなたとの関係詳細をご記入願います。

氏名	年齢	続柄	居住区分	年収見込み額
			同居・別居	円
			同居・別居	円

上記の方々が申請家族を扶養できない理由をご記入ください。
理由： _____