

健康保険被扶養者状況届（配偶者・子）（18歳以上）

※18歳以上の方の扶養申請をするときに「健康保険被扶養者（異動）届」と必要添付書類と共にご提出ください。
 ※該当する全ての項目にチェック をつけてください。
 ※この届に記載された情報は他に漏らすことはないとともに、被扶養者認定以外の目的には使用することはありません。

提出日	和暦	年	月	日
記号番号	—		被保険者氏名	
申請する対象者	氏名			年齢
	続柄	職業	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生() <input type="checkbox"/> その他 { <small>アルバイト</small> }	

【今までの健保加入状況】

- 1. 健保の被保険者 → 健保名： _____
- 2. 家族の被扶養者 → 健保名： _____
- 3. 国民健康保険
- 4. その他 → _____
（共済組合・無保険など）

【扶養申請の理由】

- 1. 被保険者の資格取得に伴う → 入社日：和暦 年 月 日
- 2. 婚姻のため → 入籍日：和暦 年 月 日
- 3. 離職し、現在無収入であるため → 離職日：和暦 年 月 日
 前就職先： _____
- 4. 雇用保険の失業給付受給が終了(期間が満了)したため
 終了(満了)日：和暦 年 月 日
- 5. 失業給付受給を延長中であるため
 延長開始日：和暦 年 月 日
 延長理由： _____
- 6. 年間収入（見込）が130万円未満のため
（60歳以上及び障害厚生年金受給者は180万円未満）
- 7. その他の理由 → _____

【収入の状況】 年間収入（見込額）を記入

- 1. 現在無職・無収入である
 - 2. 収入がある →
 - 給与収入(パート・アルバイトを含む) (賞与・交通費含む) _____ 円
 - 不動産収入(アパート・駐車場収入) _____ 円
 - 事業収入(自営業・農業・漁業・林業等) _____ 円
 - 公的年金等収入
 - ・老齢(国民年金・厚生・共済)年金 _____ 円
 - ・障害(国民年金・厚生・共済)年金 _____ 円
 - ・遺族(国民年金・厚生・共済)年金 _____ 円
 - ・企業年金(厚生年金基金・確定給付・確定拠出)他 _____ 円
 - ・私的年金 _____ 円
 - ・その他()年金 _____ 円
 - 利子・配当収入 _____ 円
 - 傷病手当金・出産手当金 _____ 円
 - 休業補償(労災保険) _____ 円
 - その他の継続性を有する収入 _____ 円
- 年間合計収入(収入が全くない場合には0円とご記入下さい) _____ 円

左の扶養申請の理由が3.4.5の方のみご記入ください

【離職後の雇用保険失業給付受給について】

- あり →
 - 受給を終了した
 - 受給を延長する
 - 受給しない
 - 基本手当日額が3,612円未満である
- なし →
 - 未加入であった
 - 受給要件に満たず給付資格がない

裏面もご覧ください

【対象者の居住地について】

- 被保険者と同居
 被保険者と別居 → 1. 被保険者が単身赴任中の為
 2. 対象者の学校が遠方で自宅から通えない為
 3. その他 []
↓
毎月の仕送り額 _____ 円
送金方法 → 1. 銀行振り込み
 2. 現金書留

【誓約】

今回被扶養者として申請する者の状況は上記の通り相違ありません。
事実と異なる内容があった場合には、認定日に遡り被扶養者の資格を取り消し、
その間にかかった健保負担医療費及び給付金は返還いたします。
また収入増など扶養状況に変更があった場合は速やかに扶養抹消の手続きを行います。

日付： 和暦 年 月 日

被保険者氏名 _____