

被扶養者現状届

健 保 決 議	常務理事	事務長	担当

記入日

年

月

日

記号番号	被保険者 氏名	被扶養者として 申請する方の氏名	続柄	年齢
申請理由 詳しく				

被扶養者として申請する人について該当する部分の□にレ点や必要事項を記載してください。		必要書類など / 該当箇所の【 】の書類をご提出ください。
被扶養者として申請する人の状況などに関する事項	①居住地	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 海外(国名)) <input type="checkbox"/> 日本在住の場合→【住民票(原本)】※世帯全員の続柄、個人番号なし <input type="checkbox"/> 申請が事実より一か月経過している場合→【遅延理由書】 <input type="checkbox"/> 18歳以上の学生→【在学証明書(原本)】 <input type="checkbox"/> 海外在住の場合→【続柄のわかる戸籍謄本(新生児も)または公的証明書】 ・同居→【同居がわかる公的証明書】 ・別居→【それぞれの住所がわかる公的証明書】 ・18歳以上→【収入額や無収入がわかる公的証明書】 ※全て翻訳し、翻訳者の署名が必要
	②現在の状況	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 18歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳以上の学生 (アルバイトをしている場合は、下記レ点) <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()
	③同居別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 別居は④～⑧、同居は⑤～⑧
	④別居の場合	別居の理由 <input type="checkbox"/> 本人が業務命令により単身赴任(送金確認不要) <input type="checkbox"/> 通学(家族が) <input type="checkbox"/> 留学(家族が) <input type="checkbox"/> その他() 送金開始日と送金額(から 円/毎月) <input type="checkbox"/> 業務命令以外の別居は送金が必要です(海外在住時も)但し学生以外。 送金の証明に次の当てはまるもの6ヶ月分 【通帳の写し(送金・受取者名記載有り)】 【振込依頼書】 【現金書留控】
	⑤子を申請する場合	<input type="checkbox"/> 配偶者が他健保に加入している場合 → 夫婦の収入を比較し、収入が高い方の扶養になります。 配偶者の収入額 (円/毎月) <input type="checkbox"/> 配偶者がいない場合 理由() <input type="checkbox"/> 子を扶養すべき人がいる場合(名前) (続柄 養育費の金額 円/月) <input type="checkbox"/> 配偶者の直近の源泉徴収票(写) <input type="checkbox"/> 配偶者が産休や育児休業中の場合は、上記に加え、 健保組合発行の【産休または育児休業取得通知書(写)】 <input type="checkbox"/> 社会保険喪失証明書や戸籍謄本等を依頼することもあります。
	⑥申請理由	<input type="checkbox"/> ずっと働いていない <input type="checkbox"/> 退職した <input type="checkbox"/> 雇用形態が変更し収入が減った <input type="checkbox"/> 雇用保険の受給終了 <input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> 【非課税証明書(原本)】、⑧ <input type="checkbox"/> ⑦、⑧へ <input type="checkbox"/> 【雇用契約書(写)】【社会保険喪失証明書(該当者)】、⑧ <input type="checkbox"/> 【雇用保険受給資格者証(両面写)】 <input type="checkbox"/> 【廃業届(写)】【過去3年間の確定申告書(写)】【収支内訳票(写)】、⑧
被扶養者として申請する人の収入について	⑦退職して3年未満 雇用保険について	<input type="checkbox"/> これから受給 <input type="checkbox"/> 受給延長 <input type="checkbox"/> 受給放棄 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 公務員のため不該当 <input type="checkbox"/> 全員【雇用保険誓約書】 必要な書類は「雇用保険誓約書」参照
	⑧現在の収入	<input type="checkbox"/> 給与収入 円/月 <input type="checkbox"/> 【(非)課税証明書(原本)】【直近6ヶ月給与明細(写)】又は【給与支払証明書】 <input type="checkbox"/> 雇用保険失業給付を現在受給中 円/月 <input type="checkbox"/> 【日額の記載されている受給者証(写)】 <input type="checkbox"/> 公的年金 円/月 <input type="checkbox"/> 【(非)課税証明書(原本)】【年金裁定通知書(写)】 <input type="checkbox"/> 老齢年金 円/月 <input type="checkbox"/> 遺族年金 円/月 <input type="checkbox"/> 障害年金 円/月 <input type="checkbox"/> その他 円/月 <input type="checkbox"/> その他の年金 円/月 <input type="checkbox"/> 【(非)課税証明書(原本)】【給付がわかる公的文書】 <input type="checkbox"/> 企業年金 円/月 <input type="checkbox"/> 個人年金(民間) 円/月 <input type="checkbox"/> その他 円/月 <input type="checkbox"/> 事業収入 円/月 <input type="checkbox"/> 【(非)課税証明書】【直近3年の確定申告書(写)】【収支内訳書(写)】 <input type="checkbox"/> 家賃収入、利子・株式配当金 円/月 <input type="checkbox"/> 【(非)課税証明書】【直近4年の確定申告書(写)】【収支内訳書(写)】 <input type="checkbox"/> 傷病手当金、出産手当金、労災給付 ※受給予定の場合は予定金額を記入 円/月 <input type="checkbox"/> 【給付通知書など日額がわかるもの(写)】 <input type="checkbox"/> その他() 円/月 <input type="checkbox"/> 仕送り(誰から 円/月) <input type="checkbox"/> 養育費 合計金額 円/月

【収集した個人情報について】 本申請書に記入された個人情報は、本申請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。