

記入見本((配偶者の場合))

被扶養者現状届

和暦(令和2年6月5日)

記号番号	65-853	被扶養者氏名	健保 一郎	被扶養者として申請する方名前	① 健保 花子	続柄	妻	年齢	42
------	--------	--------	-------	----------------	---------	----	---	----	----

①以外に18歳未満の子を申請する場合は②③記入(18歳以上は一人一枚)

続柄	年齢	③	続柄	年齢
----	----	---	----	----

申請理由 **妻が退職したため、夫の私が扶養することになりました。**

例:①出産→主たる生計維持者なので、被扶養者として申請します。 ②引き続き加入する場合 → 今まで同様、被扶養者として申請します。

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。

①居住地	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 海外(国名)	<input checked="" type="checkbox"/> 日本在住→【住民票(原本)】※世帯全員の続柄あり、個人番号なし
		<input type="checkbox"/> 事実上より一か月経過してからの申請 → 【遅延理由書】
②現在の年齢と18歳以上は下の就業状態も	<input type="checkbox"/> 出生	<input type="checkbox"/> 在学証明書(原本)、③へ
	<input type="checkbox"/> 18歳未満	<input type="checkbox"/> 内居住要件の例外届と
就業状況	<input type="checkbox"/> 18歳以上の学生	<input type="checkbox"/> 基本(新生児も)など公的証明書】
	<input type="checkbox"/> パート	→【それぞれの住所がわかる公的証明書】
	<input type="checkbox"/> アルバイト	・18歳以上→【収入額や無収入がわかる公的証明書】
	<input checked="" type="checkbox"/> 無職 / 退職した	※書類は全て翻訳し、翻訳者の署名が必要
	<input type="checkbox"/> その他()	
③同居別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	同居は⑤⑥⑦⑧へ、別居は④⑤⑥⑦⑧へ
④別居の場合別居の理由	<input type="checkbox"/> 本人が業務命令で単身赴任(送金不要)	<input type="checkbox"/> 業務命令以外の別居は送金が条件。(学生以外、また海外在住者へも)
	<input type="checkbox"/> 通学(家族が) <input type="checkbox"/> 留学(家族が)	送金の証明下記いずれか6ヶ月分(痕跡が残る方法)
送金について	<input type="checkbox"/> その他()	【通帳の写し(送金・受取者名記載有り)】
	送金額 () 円/毎月)	【振込依頼書】 【ネットバンキング控】(送金・受取名記載あり)
⑤子の申請	<input type="checkbox"/> 配偶者も当健保の被扶養者です	
	<input type="checkbox"/> 配偶者が働いていて他の健保に加入	<input type="checkbox"/> 【配偶者の直近の源泉徴収票(写)】【給与明細 1か月分】(相手健保が発行)
	配偶者の月収 () 円	【月書(育休復帰後に給与が下がる証明)】
	※主たる生計維持者	・公務員である配偶者に、家族手当があれば、配偶者の扶養
	※配偶者が共济組合員は右側参照	家族手当がなくとも、配偶者の収入が高ければ配偶者の扶養
	<input type="checkbox"/> 配偶者が扶養料を納付している	【収入証明書類(原本)】
	養育費の額 () 円/月	【給付本等】
⑥申請する人の状況(18歳以上記入)	<input type="checkbox"/> ずっと働いていない	<input type="checkbox"/> 【(非)課税証明書(原本)】、⑧へ
	<input checked="" type="checkbox"/> 退職	<input checked="" type="checkbox"/> ⑦、⑧へ
	<input type="checkbox"/> 雇用形態が変更し減収/社会保険喪失	<input type="checkbox"/> 【雇用契約書(写)】【社会保険喪失証明書(該当者)】、⑧へ
	<input type="checkbox"/> 雇用保険の受給終了	<input type="checkbox"/> 【雇用保険受給資格者証(両面写)】、⑧へ
	<input type="checkbox"/> 廃業	<input type="checkbox"/> 【廃業届(写)】【確定申告書(写)3年分】【収支内訳票(写)】、⑧へ
⑦退職して3年未満雇用保険について	<input checked="" type="checkbox"/> これから受給 <input type="checkbox"/> 受給延長 <input type="checkbox"/> 受給放棄	<input checked="" type="checkbox"/> 全員【雇用保険誓約書】
	<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 公務員のため不該当	必要な書類は「雇用保険誓約書」参照、⑧へ
⑧現在の収入または、これからもらう金額など(18歳以上記入)	<input checked="" type="checkbox"/> 収入は何もない	<input checked="" type="checkbox"/> 【(非)課税証明書(原本)】(退職による申請は不要)
	<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 <input type="checkbox"/> 老齢年金 () 円/月	<input type="checkbox"/> 【(非)課税証明書(原本)】と年金機構から郵送される最新の【年金振込通知書(両面写)】
	<input type="checkbox"/> 遺族年金 () 円/月	
	<input type="checkbox"/> 障害年金 () 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"/> その他の <input type="checkbox"/> 企業年金 () 円/月	
	<input type="checkbox"/> その他の () 円/月	<input type="checkbox"/> 【(非)課税証明書(原本)】 【確定申告書(写)3年分】 【収支内訳書(写)】
	<input type="checkbox"/> 家賃収入、 <input type="checkbox"/> 株式配当金 () 円/月	<input type="checkbox"/> 【(非)課税証明書】 【確定申告書(写)3年分】 【収支内訳書(写)】
	<input type="checkbox"/> 傷病手当金、出産手当金、労災給付 受給前でも受給予定を記載 () 円/月	<input type="checkbox"/> 【給付通知書など日額と支給期間がわかるもの(写)】
	<input type="checkbox"/> その他 () 円/月	これから受ける場合いつから ()
	合計金額 () 円/月	<input type="checkbox"/> 仕送り(誰から () 円/月) <input type="checkbox"/> 養育費

該当する箇所をレ点し、それに伴う添付書類をご用意ください。

詳細は添付書類一覧を参照。

配偶者は、⑤の記入は不要。

ここから下の収入について必ず記入してください。

受給予定がある場合は記入してください。

【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。