

扶養状況調査書〔配偶者・子以外の申請用〕

記号		番号		被保険者氏名	
----	--	----	--	--------	--

注 扶養者資格自己点検チャート」で、被扶養者の審査対象となりますので、申請手続きを行って下さい。
 ★ 一人につき1枚ご提出ください。 今後1年の年収見込みをご記入ください。

今回申請する認定対象者氏名	年齢	続柄	職業・学年	同居・別居	年間総収入(見込み)
		例: 義父・義母・母・父。			万円

▼ 子の出生の場合、この欄記入不要

認定加入(る) 対し医象て療者い保がた	種 類	被保険者/被扶養者の別
	1. 健康保険組合 (名: 加入していた市町村名)	1. 被保険者・組合員・世帯主
	2. 共済組合	2. 被扶養者・家族
	3. 国民健康保険 (市町村名:)	3. 任意継続被保険者 ⇒ 「資格喪失証明書」を添付のこと
	4. 全国健康保険協会管掌健康保険(支部)	例: 協会けんぽ〇〇支部

雇用証明をご提出ください。

申請の事由

取得に伴う	8. その他 ()
1. 被保険者との婚姻による	
2. 対象者の就労・収入状況の変化による	
3. 退職による	・失業給付の受給は(a.受給する) 出産に伴う退職の方は、出産予定日の記載のある母子手帳の写し等をご提出ください。 ・出産手当金の受給(申請する) 出産手当金・傷病手当金を受給する方は、支給決定通知書の写しをご提出ください。 ・傷病手当金の受給(a.受給)
4. 失業給付受給終了後の無職・無収入による	
5. 失業給付受給終了後の収入基準未満の就労による	⇒ 雇用証明書を添付
6. 出生による⇒出生が確認できるものを添付 ※住民票等	

●申請事由の発生日(例:結婚した日、失業給付金の受給終了日等) → 年 月 日

▼ 就労暦のない全日制学生・生徒の場合は記入不要

認定対象者の収入状況	収入あり	1. 給与収入(パート・アルバイト等)	約 万円/年	→ 雇用証明書添付
		2. 各種年金収入の計	約 万円/年	→ 年金通知書・支給通知書等の写しを添付
		3. その他の収入		等添付
		収入なし(無収入の申告欄) (該当)		

無収入の場合、□に✓をご記入ください。 最終離職年月日をご記入ください。1度もお勤めされたことの無い方は、0年0月0日とご記入ください。

▼ 最終離職年月日 年 月 日 離職後1年以内の方、失業給付の受給権を延長中の方は下欄もご記入ください。

〔雇用保険の失業給付についての申告欄〕 (該当)

認定対象者は、日額3,611円以下(60歳以上) ⇒ 該当の場合は「雇用保険受給資格者証」(両面の写)を添付してください。

認定対象者は、失業給付を受給する予定です。 ⇒ 該当の場合は、受給日額決定後、速やかに「雇用保険受給資格者証」(両面の写)をご提出ください。

認定対象者には、失業給付の受給(権)はありません。 ⇒ 該当の場合は「雇用保険未加入の旨記載のある退職通知書」(写)「雇用保険受給資格者証」(両面の写)を添付のこと。

認定対象者は、失業給付を受給していません。 ⇒ 該当の場合は「雇用保険未加入の旨記載のある退職通知書」(写)「雇用保険受給資格者証」(両面の写)を添付のこと。

認定対象者の配偶者がいない場合は「遺族年金」の有無をご記入ください。 また、遺族年金を受給していない場合は、理由もご記入ください。 例: 配偶者が自営業であったため 配偶者との離別 配偶者が年金をかけていなかった

b 遺族年金は受給していますか。 無しの場合(別居等)は記入

有 (通知書の写しを添付してください)

無 (無の理由:)

〔あなたが認定対象者へ負担する生計費〕

毎月 約 万円(年間 約 円送金)

注 別居の場合、銀行振込(控)等の送金証明をご提出ください。(手渡し不可)

注意 1. 申請内容によっては、追加書類の提出を求められることがありますのでご了承ください。
 2. 被扶養者は、健康保険組合で審査を行い決定します。したがって、申請をすれば必ず認定されるものではありません。

この届について真実と相違ないことを証明します。 年 月 日

事業証明の住所 名称 電話