被扶養者調査票

提出日	令和　　年　　月　　日	被保険者が記載内容に誤りがないことを確認したので申請します □

被保険者証	記号	番号	被保険者 氏　名	

申請する 被扶養者		続　柄	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 令和	同居 ・ 別居

〔18歳以上の家族を新規扶養にする際に「被扶養者（異動）届」とセットにして提出してください〕

【1】今回、申請されることになった理由を記入してください

＜配偶者＞

1. 退職（　年　月　日付）して収入が減ったため
2. 結婚（　年　月　日付）したため
3. その他（申請理由を詳細に記載すること）

（　　）

＜配偶者以外＞

① 18歳以上60歳未満：働けない理由および申請理由

② 60歳以上：申請理由

（　　）

退職後に雇用保険の失業等給付を受給しない（できない）理由

（　　）

【2】申請された方の状況について記入してください

1. 健康保険について現在の状況

□健康保険に加入中　□無保険（未加入）　□その他（　　）

2. 今まで加入していた、もしくは現在加入している健康保険

□国民健康保険　□勤務先の健康保険　□共済組合　□その他（　　）

3. 現在の就労状況

□働いていた（　年　月まで）　□働いていない　□働いている（月平均収入　　円）

4. 雇用保険の失業給付受給資格の状況を記入（該当に○印を記入）

①受給資格なし　②受給中　③申請中　④受給終了　⑤受けない　⑥時期を見て申請（予定時期　年　月頃）

※ ①⑤⑥に該当する方は離職票1.2（写）を提出してください。

※ ②③④に該当する方は受給資格者証（表・裏の写）を提出してください。

※ 受給期間延長手続き中の方は手続き完了後、受給期間延長通知書を提出してください。

5. 年金の受給資格状況を記入

①受給中　②申請中　③まだ申請できない　④受給資格なし

※60歳以上または障害者で年金を受給できない場合はその理由を記入（　　）

【3】申請された方のこれから一年間の見込み収入（全ての項目を記入）

①	給与収入	□ なし　□あり ⇒	年額	円
②	年金収入	□ なし　□あり ⇒	年額	円
③	事業収入（所得不可）	□ なし　□あり ⇒	年額	円
④	不動産収入（所得不可）	□ なし　□あり ⇒	年額	円
⑤	利子・配当等の雑収入	□ なし　□あり ⇒	年額	円
⑥	雇用保険の失業給付受給	□ なし　□あり ⇒	年額	円
⑦	健康保険の傷病手当金・出産手当金	□ なし　□あり ⇒	年額	円
⑧	その他継続性のある収入（他者からの仕送りなど）	□ なし　□あり ⇒	年額	円
	上記「収入」とは申請日から未来1年間の予測収入とする	年間合計	年額	円

【4】申請された方は、被保険者の税法上の扶養家族になるか

1.「なっている」または「今後なる」

2.「ならない」または「なれない」理由（　　）

【5】被保険者と別居している場合

□個人都合（理由：　　）での別居　（下記1.2に回答すること）　□会社都合での別居

1. 申請された方と同居している人はいますか

□いる（　　人、申請された方との続柄　　）　□いない

2. 現在、申請された方の生活費はどうしていますか

□被保険者から（すべて　一部）援助を受けている　（月額　　円・仕送り証明添付）

□援助を受けずに自分で生活している

【6】誓約

今回の申請内容に相違ありません。

なお、事実と相違した内容があった場合には、被扶養者としての認定を遡って取り消し、保険給付の返還をすることに異存はありません。また、被扶養者の認定基準から外れた時には、直ちに扶養削除の手続きをいたします。

被保険者氏名