

被扶養

提出日を記入

チェックする

提出日	令和 3 年 10 月 10 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 <input checked="" type="checkbox"/>	
被保険者証	記号	番号	被保険者氏名	健保 太郎
	999	999999		
申請する被扶養者	健保 花子		続柄	昭和 2 年 2 月 20 日 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			妻	生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 平成

〔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

<p><配偶者></p> <ol style="list-style-type: none"> 退職（年 月 日付）して収入が減ったため 結婚（年 月 日付）したため <input checked="" type="checkbox"/> その他（申請理由を詳細に記載すること） <p>雇用保険の失業給付が10月6日で終了したため</p>	<p><配偶者以外></p> <ol style="list-style-type: none"> 18歳以上60歳未満：働けない理由および申請理由 60歳以上：申請理由 <p>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</p>
--	---

【2】申請された方の状況について記入してください

- 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（ ）
- 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（ ）
- 現在の就労状況
 働いていた（年 月 月まで） 働いていない 働いている（月平均収入 円）
- 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）
 - 受給資格なし
 - 受給中
 - 申請中
 - 受給終了
 - 受けない
 - 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。
- 年金の受給資格状況を記入
 - 受給中
 - 申請中
 - まだ申請できない
 - 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】申請された方の年間見込み収入（全ての項目を記入）

① 給与収入	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒	年額	0 円
② 年金収入	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒	年額	0 円
③ 事業収入（所得不可）	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒	年額	0 円
④ 不動産収入（所得不可）	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒	年額	0 円
⑤ 利子・配当等の雑収入	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒	年額	0 円
⑥ 雇用保険の失業給付受給	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒	年額	0 円
⑦ 健康保険の傷病手当金・出産手当金	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒	年額	0 円
⑧ その他継続性のある収入（他者からの仕送りなど）	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒	年額	0 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 0 円

所得ではなく収入について記入

受給資格者証の写し（両面）を添付

【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

- 「なっている」または「今後なる」
- 「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

- 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
- 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 健保 太郎