

被 扶 養 者 調 書

下記の通り、相違ありません。 認定後、事実と相違していることが判明した場合は、被扶養者として認定を遡って取り消し、保険給付の返還することに異存ありません。また、就職した場合や収入に変動等があった場合等、扶養の認定基準から外れた場合は、速やかに連絡します。

1. 被保険者について						提出年月日	年	月	日
被保険者	記号	番号	氏名			連絡先電話番号			
社員番号			事業所			年間収入額(見込)	円		

2. 今回、被扶養者とする者について

認定対象者氏名	続柄	生年月日	年齢	職業・学年	住所	同居・別居
		昭和 平成 令和	歳			同・別

3. 被扶養者とする者の現在の状況について

今まで加入していた健康保険		1.勤務先の健康保険		2.退職後、勤務先の任意継続被保険者制度に加入			
		3.被扶養者として健康保険に加入(被保険者名:)		4.国民健康保険			
申請理由							
就 労 ・ 進 学 状 況	1. 1年以上無職	退職日	年 月 日				
	2. 1年以内に退職	今までの勤務先	勤務期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
		雇用保険の状況	1. 失業給付を受給する予定 2. 失業給付の受給期間延長中 3. 失業給付の受給終了 4. 失業給付を受給しない 5. 雇用保険の適用除外者				
	3. 就労中・収入減少(パート・アルバイト含む)	勤務先	年間収入	円			
	4. 自営業を廃業	職種	廃業日	年 月 日			
	5. 自営業を開業中	職種	年間売上	円			
	6. 結婚・離婚	届出日	年 月 日				
	7. 任意継続喪失	資格喪失年月日	年 月 日				
	8. 大学・専門学校への入学	入学年月日	年 月 日				
9. その他	状況						
認定対象者の収入の有無	認定対象者の年間総収入金額 (円)						
	給与収入(事業収入)	1.ある 年額 (円) 2.ない					
	年金・恩給	1.ある 年額 (円) 種類: Ⅰ.老齢年金 Ⅱ.遺族年金 Ⅲ.障害年金 Ⅳ.企業年金 Ⅴ.恩給 Ⅵ.その他の年金 () 2.ない 理由: Ⅶ.受給年齢未達 Ⅷ.加入期間不足 Ⅸ.その他 ()					
	社会保険給付等	1.ある 月額 (円) 受給期間 (年 月 日 ~ 年 月 日) 種類: Ⅰ.傷病手当金 Ⅱ.出産手当金 Ⅲ.労災保険の休業補償 2.ない					
その他の収入	1.ある 年額 (円) 種類: Ⅰ.利子・配当 Ⅱ.家賃・地代 Ⅲ.その他 () 2.ない						

4. 認定対象者が配偶者及びその子以外のときは下記にも記入して下さい。

認定対象者の配偶者の有無		1.ある 配偶者の氏名 () 配偶者の年収額 (万円)							
		2.ない Ⅰ.死別 Ⅱ.離婚 Ⅲ.未婚							
認定対象者が被保険者と別居している場合の年間仕送り金額 (万円) ※対象者の年収を上回る仕送りが必要となります。									
被 扶 養 義 務 者 以 外 の	1.ある	氏 名	続 柄	年 齢	同居・別居	年間収入	認定対象者への援助額	住 所	扶養できない理由又は状況
	兄弟 姉妹等				同・別	万円	万円		
					同・別	万円	万円		
					同・別	万円	万円		
2.ない									