

決定		年	月	日
常務理事	事務長	担当者	担当者	

健康保険被扶養者 新規 異動 届

被保険者証の 記号番号	4812 第	号	被保険者 の所属 及び氏名							
被保険者の住所	〒			生年月日						
TEL										
任継資格取得年月日				この届を出す際 の標準報酬月額	千円					
増 減 別	被扶養者の氏名 (フリガナ)	性 別	被扶養者の生年月日	被保険者との 続柄	被扶養者の 職業 注②	被扶養者の 収入月額 (円)	被扶養者の住所 (別居の場合 のみ記載してください)	世 帯 別	被扶養者 ・となった日 ・でなくなった日	扶養する理由、または扶養しなくなった理由 注③
							〒			【理由】
							〒			【理由】
							〒			【理由】
							〒			【理由】

(注) ① この届書は、被扶養者を有する者が被保険者となったとき、または被扶養者に異動(増減)があったとき、5日以内に健康保険組合に届け出て下さい。
 ② 「職業欄」は、小学〇年、中学〇年、高校〇年、大学〇年、ミシン内職、新聞配達、アルバイト等具体的にご記入下さい。
 「収入月額欄」は、利子収入、配当収入、不動産収入、恩給収入、アルバイト収入、失業保険金等全ての収入の税込額を記入して下さい。
 ③ 「扶養の理由欄」は、結婚、出生、退職、就職、死亡、離婚などの事実を具体的にご記入下さい。

被扶養者認定調査書

年 月 日提出

この調査書は、被扶養者の認定に当たり、事前に事務局において申請の内容を判断し、適正かつ公平に、被扶養者の正規の手続きを行うことを目的としています。

記入に当たっては、第三者が見ても判断ができるように詳細に記入して下さい。

認定審査には時間がかかる場合があります。認定手続きが完了するまでは、現在加入の健保の脱退手続きは行わないで下さい。

また、認定後、扶養条件を満たさなくなった場合(就職・婚姻・死亡等)は速やかに削除の手続きを行って下さい。

被保険者名				
申請の家族名		続柄	生年月日	(才)
同居・別居	別居時の住所			

1. 扶養の理由

扶養申請に至るまでの経緯、あなたが扶養する理由、生活状況等詳細に記入して下さい。

2. 被扶養者となる方の収入の有無(過去1年以内の収入について)

有・無 (有の場合は下記より該当欄に記入。無の場合は非課税証明書を添付して下さい。)

ア. 給与収入

勤務先の名称	
所在地	
電話番号	
勤務期間	

継続してお勤めの場合勤務先の健保に加入できない理由を記入して下さい。(任意継続保険加入等)

退職後被扶養者申請をされる場合、雇用保険受給について該当する箇所に○をつけて下さい。

状況	添付書類
雇用保険(失業給付)受給しない	(1) 雇用保険被保険者 離職票1及び離職票2の写し (2) 雇用保険(失業給付)を受給しない場合の誓約書
雇用保険待期・受給期間延長等	(1) 雇用保険被保険者 離職票1及び離職票2の写し (2) 雇用保険受給期間延長通知書の写し(該当者のみ) (3) 雇用保険受給に伴う誓約書
雇用保険受給終了	(1) 雇用保険受給者証(写)※両面
雇用保険未加入者	(1) 直近の給与明細書の写し (2) 退職時源泉徴収票の写し

イ. 年金収入 (有・無)

i 年金の種類 該当するものに○をつけて下さい。

厚生年金・共済年金・老齢基礎年金・遺族年金・障害年金・個人年金・企業年金・その他()

(年金額通知書のコピー(直近のもの)を添付して下さい)

ii 年金額	月額	円又は 年額	円
--------	----	--------	---

ウ. その他の収入 (有・無)

(家賃、土地等の賃貸収入、農業収入、内職、利子・配当所得等)

3. 親または兄弟姉妹を被扶養者として申請される方は記入して下さい。

ア. 同居の場合・・・あなた以外で収入のある家族の収入状況

(優先扶養義務者全員の収入証明を添付)

イ. 別居の場合・・・申請する被扶養者と同居している家族の収入状況 (優先扶養義務者全員の収入証明を添付)

また、仕送額も記入して下さい。