

# 扶養状況調査書〔配偶者・子以外の申請用〕

<b>注</b>	番号	被保険者氏名	
----------	----	--------	--

「被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。・・とな  
 ★ 一人につき1枚ご提出ください。 以下各欄を記入してください。(該当する番号・記号は○で囲んでください)

今後1年の年収見込をご記入下さい。

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)対象療育者がた除	種	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: 例: 協会けんぽ○○支部)	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)	
	5. その他( )	

申請の事由

8. その他 ( )

取得に伴う 被保険者との婚姻による

3. 対象者の就労・収入状況の変化による

4. 退職による (失業給付の受給は(a. 受給) 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下さい。 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提出して下さい。)

5. 失業給付受給終了後の無職・無収入による

6. 失業給付受給終了後の収入基準未達の就

7. 出生による⇒出生が確認できるものを添付 ※直接支払制度合意文書の写し・出産一時金請求書・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) → 平成 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	約	万円/年	→	雇用証明書添付
	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. 無収入の場合、他の収入				等添付

最終離職年月日をご記入下さい。1度もお勤めされたことの無い方は、0年0月0日とご記入下さい。

▼ 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〕

認定対象者は、日額3,611円以下を受給している期間はありません。なお、今後、失業給付を受ける際は、被扶養者(減)の異動届を提出します。の手続きを行いません。

⇒ 該当の場合は「雇用保険受給資格者証」(両面の写)を提出して下さい。

認定対象者は、失業給付を受給する予定の方です。失業給付を受給予定の方は、受給日額決定後、「雇用保険受給資格者証」(両面の写)を提出して下さい。

⇒ 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)を提出して下さい。

認定対象者には、失業給付の受給権がありません。またこの状況は一時的なものではありません。

⇒ 該当の場合は「雇用保険未加入の旨記載のある退職証明書」(両面の写)を添付して下さい。

認定対象者の配偶者がいない場合は「遺族年金」の有無を記入してください。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  
 未婚 ...等

b 遺族年金は受給していますか。 無し理由も必ず記載してください。

有 (通知書の写しを添付してください)

無 (無の理由: )

認定対象者が被扶養者以外(世帯に属していない場合(別居等)は記入)

〔あなたが認定対象者へ負担する生計費〕

注 月 約 万円(年間 約 円送金) 別居の場合、銀行振込(控)等の送金証明を提出してください。(手渡し不可)

印 (振込控え) ください。

**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。 平成 年 月 日

事業証明の住所

名称

印