

記入見本 健康保険 被扶養者申請調書 <配偶者用>

Table with 5 columns: 記号 (1234), 番号 (123456), 被保険者氏名 (健康 太郎), 扶養申請対象者の氏名 (健康 花子), 年齢 (●●)

★今回扶養申請する方について記入してください。(当該事項に○をし、記入箇所はもれのないようにしてください。)

1. 今回扶養申請することになった理由を選択し、日付やその理由を記入ください。 Table with rows for marriage, resignation, unemployment, etc.

2. 直近に加入されていた健康保険について記入ください。 Table with rows for National Health Insurance, etc.

3. 雇用保険(失業給付)の受給状況を記入ください。(直近2年以内に働いていた場合は必ず記入ください) Table with rows for receiving benefits, etc.

4. 出産予定について記入ください。 Table with rows for pregnancy status and date.

5. 出産手当金または傷病手当金の受給予定について記入ください。 Table with rows for benefit status and period.

6. 今後(申請時以降)の収入状況について記入ください。 Table with rows for income types like salary, pension, etc.

- [必要書類]
①退職日が確認できるもの(健康保険資格喪失証明・退職証明・離職票・雇用保険受給資格者証・退職日が記載された源泉徴収票のいずれか)(写可)
②雇用保険受給資格者証の表裏両面(写)
③資格喪失証明
④支給内容のわかる支給決定通知書(写)
⑤直近3ヵ月分の給与明細(写)
※今後、収入が減少する場合は、月額108,334円(控除前額・交通費・賞与含む)未満で勤務することを勤務先で証明したもの(雇用契約書など)を提出
⑥直近の年金改定通知書か年金振込通知書(写)
⑦確定申告書と収支内訳書(青色申告決算書)の税務署受理印のあるもの(写)

誓約書
サントリー健康保険組合 理事長殿
本届書に記載した内容は事実と相違ありません。事実と相違していた場合(虚偽)には、扶養認定日に遡り認定の取消が行われても異議を申し立てません。
健康 太郎 (印)