

記入見 健康保険 被扶養者申請調書 <子ども用>

下記の記載は、事実に相違なく、私の被扶養者として申請します。

●年 ●月 ●日申請

保険証	記号 1234	番号 123456	被保険者氏名(従業員) 健康 太郎	扶養申請対象者の氏名(子ども) 健康 一郎	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。

<input type="radio"/>	配偶者からの扶養変更	変更する日	●年 ●月 ●日	[必要書類①も添付のこと]	
	被保険者との養子縁組	縁組した日	●年 ●月 ●日	[必要書類②も添付のこと]	
	退職し失業給付の終了	退職日	●年 ●月 ●日	退職理由	
		就労形態	社員・パート・アルバイト・派遣・自営・()		
		終了日	●年 ●月 ●日	[必要書類③も添付のこと]	
		再就職しない理由			
	任意継続を喪失	喪失日	●年 ●月 ●日	[必要書類④も添付のこと]	
	他	詳しい理由			

2. 被保険者との同居・別居を選択ください。

<input type="radio"/>	同居	<input type="radio"/>	別居	別居先の住所	[必要書類⑤も添付のこと]
-----------------------	----	-----------------------	----	--------	---------------

3. 直近に加入されていた健康保険について記入ください。

<input type="radio"/>	国民健康保険	自治体名			
<input checked="" type="radio"/>	健保・共済組合・協会けんぽ	健保名	●●●●健康保険組合		
	任意継続	健保名			
加入状況	加入中	<input checked="" type="radio"/>	喪失	資格喪失日	●年 ●月 ●日 (※資格喪失日は退職日の翌日になります。)

4. 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)

<input type="radio"/>	受給は終了した	終了日	●年 ●月 ●日	[必要書類③も添付のこと]	
	受給を延長した	時期	●年 ●月頃～ 受給予定		
	受給しない	理由			
<input checked="" type="radio"/>	雇用保険に未加入であった	理由	就学児のため		

5. 傷病手当金の受給予定について記入ください。

<input type="radio"/>	なし	<input type="radio"/>	あり	受給期間	●年 ●月 ~ ●年 ●月	[必要書類⑥も添付のこと]
-----------------------	----	-----------------------	----	------	---------------	---------------

6. 今後(申請時以降)の収入状況について記入ください。

<input checked="" type="radio"/>	無職無収入					
	給与(パート・アルバイト)収入	月額	円	各種控除前、交通費込の支給額	[必要書類⑦も添付のこと]	
	年金 (高齢・厚生・共済・遺族・障害・企業・個人年金等)	年額	円		[必要書類⑧も添付のこと]	
	不動産・配当利子	年額	円		[必要書類⑨も添付のこと]	
	他()	年額	円		[必要書類⑨も添付のこと]	

[必要書類] ①夫婦両方の源泉徴収票等、収入が確認できるもの(写可)

- ②世帯全員分の戸籍謄本・住民票
- ③雇用保険受給資格者証の表裏両面(写)
- ④資格喪失証明
- ⑤世帯全員分の住民票(扶養申請される子が16歳以上の別居の場合)
- ⑥支給内容のわかる支給決定通知書(写)
- ⑦直近3ヵ月分の給与明細(写)
- ⑧直近の年金改定通知書か年金振込通知書(写)
- ⑨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)