

健康保険 被扶養者申請調書 <子ども用>

下記の記載は、事実と相違なく、私の被扶養者として申請します。

年 月 日申請

保険証	記号	番号	被保険者氏名(従業員)	扶養申請対象者の氏名(子ども)	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。						
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。						
同居	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。						
国民健康保険	自治体名					
健保・共済組合・協会けんぽ	健保名					
任意継続	健保名					
加入状況	加入中・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)						
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					
雇用保険に未加入であった	理由					
5. 傷病手当金の受給予定について記入ください。						
なし	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。						
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 (老齢・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)

※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。

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)