

記入見本 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。

平成 ●● 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	平成 ●● 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	平成 ●● 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	平成 ●● 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	平成 ●● 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	平成 ●● 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。					
	国民健康保険	自治体名			
<input 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 平成 ●● 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	平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日	[必要書類③も添付のこと]	
	受給を延長した	時期	平成 ●● 年 ●● 月頃～	受給予定	
	受給しない	理由			
<input 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	平成 ●● 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 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 (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)
 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)