

被扶養者状況届

平成**年**月**日提出

被保険者	記号		番号					被保険者氏名		事業所名
	*	*	*	*	*	*	*	*	健保 太郎 印	〇〇〇〇株式会社
申請理由			1. 出生 2. 結婚 3. 退職 4. 再雇用 5. 雇用保険受給終了 6. その他(父の逝去のため)							

申請対象者の状況	申請対象者氏名		生年月日		年齢	続柄
	健保 ハナ		昭 平 〇〇年 〇月 〇〇日		〇〇歳	母
	申請対象者の婚姻区分		1. 未婚 2. 既婚 3. 離婚 4. 死別			
	被保険者との同別居区分		同居(単身赴任の場合は同居を含む) ・ 別居			
	これまで加入していた 保 険		1. 勤務先の健康保険 2. 協会けんぽ 3. 国民健康保険 4. 共済組合 5. 加入していない			
			上記組合名称と連絡先 () -			
			資格喪失日 平成 年 月 日			
申請対象者の収入状況		0. 収入なし				
収入状況によって必要な添付書類が異なります。 詳細は別紙「被扶養者認定に際しての必要添付書類一覧」を参照下さい。		1. 給与収入 (含パート収入)		月額	円	
		2. 事業所得		月額	円	
		3. 不動産収入		月額	円	
		4. 年金・恩給		月額	〇〇〇〇〇 円	
		5. その他(利子・配当金等)		月額	円	

申請対象者が「退職による申請」の場合に記入下さい。

失業給付	受給権なし ・ 受給しない ・ 受給終了 ・ 受給延長
------	-----------------------------

申請対象者が「被保険者と別居」している場合に記入下さい。

申請対象者の	同居者	1. いる (人・申請者との続柄) 2. いない
	生活費	1. 被保険者が(全て ・ 一部)援助している。 月額 △△△△△ 円

申請対象者が「配偶者」・「子」以外の場合に記入下さい。

被保険者以外の家族 例)申請対象者が「母」の場合、 被保険者以外の家族として 「父」・「兄」・「姉」など	氏名	年齢	被保険者との続柄	被保険者との同別居区分	年収見込額
	健康 豊子	〇〇歳	姉	同居・別居	〇〇〇〇〇〇円
				同居・別居	円
				同居・別居	円
上記の方が、申請対象者を被扶養者にできない理由を記入してください。 姉は嫁いでいて年収も上記の通り。また別居している母には私だけが仕送りをしている。					