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
			印	
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(　　)			

申請対象者の状況	申請対象者氏名	生 年 月 日	年 齢	続 柄
		昭・ 平 年　　月　　日		
	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に含む)　・　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 **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。**	0. 収入なし		
		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　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	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
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				同居 ・ 別居	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。				