

扶養状況確認票 兼 必要書類チェック票 (父母・兄弟姉妹等)

- ◆左欄にすべて☑・記入し、回答に応じた必要書類を添付のうえご提出ください。(必ず添付した必要書類のチェック欄に☑してください)
- ◆この用紙は、被扶養者認定基準を満たしているかを判断する書類ですので、必ず事実に基づいてご記入ください。
- ◆未記入や不足書類がある場合、差し戻し等で審査に時間を要します。
- ◆必要に応じて内容の問合せや、追加書類を求める場合があります。

氏名コード

1. 家族構成 (同居・別居を問わず家族全員についてご記入ください)						必要書類
氏名	続柄	年齢	職業	月収	居住区分	【同居・単身赴任の場合】 <input type="checkbox"/> 住民票の原本 (世帯全員分、続柄・筆頭者記載のもの) <input type="checkbox"/> 生活費明細書(同居用)(健保HPより入手) 【別居の場合】 <input type="checkbox"/> 「別居家族状況記入書(健保HPより入手)」 <input type="checkbox"/> 仕送り証明書の写し 直近3か月分 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 生活費明細書(別居用)(健保HPより入手)
	被保険者(本人)	歳		円	同居・単身赴任・別居	
	申請対象者()	歳		円	同居・単身赴任・別居	
		歳		円	同居・単身赴任・別居	
		歳		円	同居・単身赴任・別居	
2. 扶養申請の理由						必要書類
<input type="checkbox"/> 1) 被保険者(あなた)の入社・異動 <input type="checkbox"/> 2) 退職 (退職日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 3) 収入が減少 (理由:) <input type="checkbox"/> 4) 失業給付の受給終了 <input type="checkbox"/> 5) 廃業 (廃業日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 6) その他 ↓ 扶養申請するに至った理由をできるだけ詳細に記入 <理由>						<input type="checkbox"/> 就労状況証明書(健保HPで入手) <input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証の写し(両面) <input type="checkbox"/> 廃業届の写し → 状況によって必要書類が異なりますので、健康保険組合までご確認ください。
3. これまで加入していた(している)健康保険						<h3 style="text-align: center;">注意事項</h3> <p style="text-align: center;">申請対象者1人につき、この帳票を1部提出 (2ページありますのでご注意ください)</p> <p style="text-align: center;">(例) 父母を同時に申請する場合、父で1部、母で1部提出する必要があります</p>
<input type="checkbox"/> 1) 被保険者(あなた)の扶養に入っていた <input type="checkbox"/> 2) 他の家族の扶養に入っていた → (扶養に入れる家族からみた続柄:) <input type="checkbox"/> 3) 扶養に入れる家族が勤務先で加入していた <input type="checkbox"/> 4) 国民健康保険 () 市区町村 <input type="checkbox"/> 5) 任意継続被保険者						
4. 扶養に入れる家族の配偶者の状況						
<input type="checkbox"/> 配偶者あり ※被保険者(あなた)の配偶者ではなく、扶養に入れる家族の配偶者です <input type="checkbox"/> 1) 被保険者(あなた)の扶養に入っている もしくは 今回同時に申請中 <input type="checkbox"/> 2) 扶養に入っていない → (理由:)						
<input type="checkbox"/> 配偶者なし <input type="checkbox"/> 1) 未婚 <input type="checkbox"/> 2) 離別 <input type="checkbox"/> 3) 死別 →						
		<input type="checkbox"/> A) 遺族年金あり <input type="checkbox"/> B) 遺族年金なし		理由		<input type="checkbox"/> ア) 自営業だった <input type="checkbox"/> イ) 加入期間不足 <input type="checkbox"/> ウ) 自分の年金を選択

(→5.につづきます)

