

扶養状況確認票 兼 必要書類チェック票 (子)

- ◆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。

1.基本情報 (被保険者本人と、扶養に入れる子についてご記入ください)					必要書類
氏名	続柄	年齢	職業・学年	居住区分	【全員必須】 <input type="checkbox"/> 住民票の原本 (世帯全員分、続柄・筆頭者記載のもの) 【別居の場合 ※学生は不要】 <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
	被保険者(本人)	歳		同居・別居	
2.被保険者(あなた)の配偶者の状況					必要書類
<input type="checkbox"/> 配偶者あり					<input type="checkbox"/> 夫婦両方の源泉徴収票 前年分 写し <input type="checkbox"/> 被保険者の源泉徴収票(前年分)および 配偶者の確定申告書と収支内訳書の写し(直近3年分)
<input type="checkbox"/> 1)扶養に入っている					
<input type="checkbox"/> 2)扶養に入っていない					
理由 <input type="checkbox"/> A)育児休業中→(☐フルタイム ☐時短で復帰予定) <input type="checkbox"/> B)給与所得者 <input type="checkbox"/> C)自営業					
<input type="checkbox"/> 配偶者なし					
理由					
<input type="checkbox"/> 1)離別 → 養育費 _____ 円/年 <input type="checkbox"/> 2)死別・未婚					

↓以下18歳未満は記入不要↓

3.子の就学状況				必要書類
<input type="checkbox"/> 1)就学中				<input type="checkbox"/> 学生証(有効期限の記載必須)の写し
<input type="checkbox"/> 2)入学予定(入学予定日: 年 月 日)				<input type="checkbox"/> 合格通知の写し
<input type="checkbox"/> 3)海外留学中もしくは留学予定				<input type="checkbox"/> 留学を証明するものの写し
<input type="checkbox"/> 4)予備校に在籍中				<input type="checkbox"/> 所得証明書または非課税証明書の原本(役所で発行の最新年度分)
<input type="checkbox"/> 5)なし				
4.子の就労状況 ※3.就学状況の回答が「5.なし」の方のみ記入				
<input type="checkbox"/> 1)現在、働いている				
<input type="checkbox"/> 2)現在、働いていない				
<input type="checkbox"/> A)就職が決まっている(年 月 日) <input type="checkbox"/> B)求職活動中 <input type="checkbox"/> C)今後は就労を希望しない ↓希望しない理由をできるだけ詳細に記入 <理由>				
5.子の今後1年間の見込収入 ※無の場合○、有の場合金額を記入				必要書類
1)給与(パート・アルバイト含む)		<input type="checkbox"/> 無	月額 円	<input type="checkbox"/> 給与明細書の写し 直近3か月分 または「就労状況証明書(健保HPで入手)」
2)年金	A)老齢年金	<input type="checkbox"/> 無	年額 円	
	B)障害年金	<input type="checkbox"/> 無	年額 円	
	C)遺族年金	<input type="checkbox"/> 無	年額 円	
	D)退職年金・企業年金・個人年金	<input type="checkbox"/> 無	年額 円	
	E)農業者年金	<input type="checkbox"/> 無	年額 円	
3)自営業収入(農・商・魚・販売・他)		<input type="checkbox"/> 無	年額 円	<input type="checkbox"/> 確定申告書第一表・第二表 および収支内訳書(損益計算書)の写し 直近3年分
4)家賃・不動産・株の配当金・利子等の収入		<input type="checkbox"/> 無	年額 円	
5)雇用保険 失業給付		<input type="checkbox"/> 無	日額 円	<input type="checkbox"/> 雇用保険 受給資格者証の写し
6)出産手当金、傷病手当金、労災の休業補償		<input type="checkbox"/> 無	日額 円	<input type="checkbox"/> 支給額を証明するもの写し(給付金決定通知書等)
7)その他継続性のある収入(内容:)		<input type="checkbox"/> 無	月額 円	<input type="checkbox"/> 収入額が分かるものの写し