

# 健康保険 被扶養者状況届【配偶者の申請用】

健康保険組合		
常務理事	事務長	扱者

被扶養者として申請する方について記入願います。

被扶養者氏名	年齢	続柄	職業
	歳	1. 妻 2. 夫	1. 無職 2. 学生 3. パート・アルバイト 4. 自営業 5. その他( )

## 1. 配偶者が加入していた(している)健康保険【該当する項目にレ点】

- 本人として健康保険に加入       被保険者の扶養として加入       被保険者以外( )の扶養として加入  
 国民健康保険に加入       本人として任意継続に加入※1       後期高齢者医療制度に加入  
 その他( )

## 2. 配偶者の現在の就労・収入状況【該当する全ての項目にレ点及び記入】

**世帯全員の住民票(続柄付)※3と以下の書類を添付してください**

<input type="checkbox"/> 全日制の学生(大学・専門学校・予備校を含む)	『学生証(写)』又は『在学証明書』
<input type="checkbox"/> 定時制・夜間・通信制課程の学生	『学生証(写)』又は『在学証明書』
<input type="checkbox"/> パート・アルバイト等による給与収入 (月額 約 円)	『直近3カ月の給与明細(写)』 又は『給与支払(見込)証明書』 又は『就労証明書』など
<input type="checkbox"/> 働いたことがない(パート・アルバイト等含む)	『所得・課税証明書』※2
<input type="checkbox"/> 退職してから1年以上経過している【退職日: 年 月】	
<input type="checkbox"/> 退職してから1年未満である	
<input type="checkbox"/> 失業給付の受給権なし	理由 <input type="checkbox"/> 雇用保険に未加入 <input type="checkbox"/> 加入期間不足
<input type="checkbox"/> 就労する意思がない又は就労できない為、失業給付の手続きを行わない	『離職票1と2(写)』又は『雇用保険資格喪失確認通知書(写)』
<input type="checkbox"/> 失業給付の受給期間を延長する	『離職票1と2(写)』と『T0210_誓約書』
<input type="checkbox"/> 自己都合による退職のため、待機・給付制限期間中	『離職票1と2(写)』と『T0210_誓約書』 又は『雇用保険受給資格者証(両面)の(写)』
<input type="checkbox"/> 失業給付の受給終了	『雇用保険受給資格者証(両面)の(写)』
<input type="checkbox"/> 失業給付を受給中 【基本手当日額: 円】	『雇用保険受給資格者証(両面)の(写)』
<input type="checkbox"/> 自営業収入	直近の『確定申告書控えの(写)』と『収支内訳書(写)』
<input type="checkbox"/> 各種年金収入	
<input type="checkbox"/> 老齢 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> 個人	直近の『年金振込通知書(写)』又は『年金額改定通知書(写)』
<input type="checkbox"/> その他 ( )	
<input type="checkbox"/> 傷病手当金、出産手当金を受給中又は手続き中	(健保)までご連絡ください
<input type="checkbox"/> その他 ( )	(健保)までご連絡ください

- ※1 任意継続資格喪失後に交付される、『健康保険資格喪失証明書の原本』を添付してください。  
 ※2 証明書に給与収入が記載されている場合は、『退職日が分かる書類(退職証明書・退職時交付の源泉徴収票など)』を添付してください。  
 ※3 続柄・戸籍筆頭者が記載されているものをお取りください。  
**住民票で続柄が確認できない(同世帯でない)場合は、確認ができる戸籍謄本もしくは抄本が必要です。**

記入内容に相違ありません。

また、被扶養者の状況に変更があり、認定基準を満たさなくなったときは速やかに届出を行います。

届出を行わなかった場合や遅滞した場合、その期間の給付金については全額返還いたします。

令和 年 月 日

被保険者氏名

↑被保険者氏名は手書きでお願い致します。