

健康保険 被扶養者状況届【父母の申請用】

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
		1.実父 3.義父 2.実母 4.義母	

1. 父母が加入していた(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. 他の扶養義務者(母の申請時は「父」)の状況【該当する項目にレ点】

世帯全員の住民票(続柄付)※2と以下の書類を添付してください

- 今回一緒に申請をする
 既に被扶養者として認定されている
 他の社会保険(国民健康保険を含む)の被保険者になっている
 配偶者なし(該当する理由にレ点)
 離婚・未婚
 死別 (遺族年金の受給がない場合は下記の該当する理由にレ点)
 理由 厚生・共済年金未加入 加入期間不足 自分の年金を選択 その他()
 離婚を前提に別居中
 その他 ()

3. 父母の就労・収入の状況【該当する全ての項目にレ点及び記入】

- 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
 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
 退職してから1年以上経過している【退職日： 年 月】
 退職してから1年未満である
 理由 失業給付の受給権なし 雇用保険に未加入 『直近3カ月の給与明細(写)』又は『雇用
 理由 加入期間不足 『離職票1と2(写)』又は
 『雇用保険資格喪失確認通知書(写)』
 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)』
 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』
 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)』
 失業給付の受給終了 『雇用保険受給資格者証(両面)の(写)』
 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)』
 自営業収入 直近の『確定申告書控えの(写)』と
 農業・事業・販売・不動産・その他 () 『収支内訳書(写)』
 各種年金収入 直近の『年金振込通知書(写)』又は
 老齢 障害 遺族 個人 『年金額改定通知書(写)』
 その他 ()
 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
 その他 () (健保)までご連絡ください

※1 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。

※2 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。