

健康保険 被扶養者状況届
記入例 【その他(兄弟姉妹等)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。

① 被扶養者氏名	年齢	続柄	職業/学年
健保 さゆり	21 歳	実妹	大学3年

② 1. ご家族が加入していた(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(父)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()

③ 2. 他の扶養義務者(兄弟姉妹の申請時は「父母」)の状況【該当する項目にレ点】

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。(下段に理由を記入してください)
 扶養できない理由()
 その他 (扶養していた父が▲月▲日に他界、母も5年前他界)

④ 3. ご家族の就労・収入の状況【該当する全ての項目にレ点及び記入】

乳児、未就学児童、小中学生
 高校生、大学、専門、予備校生
 定時制、通信制、夜間校生

パート・アルバイト等による給与収入 (月額 約 円)

働いたことがない(パート・アルバイト等含む)
 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

<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		
<input type="checkbox"/>	失業給付の受給期間を延長する		
<input type="checkbox"/>	自己都合による退職のため、待機・給付制限期間中		

失業給付の受給終了
 失業給付を受給中【基本手当日額: 円】
 自営業収入
 農業・事業・販売・不動産・その他 ()
 各種年金収入
 老齢 障害 遺族 個人
 その他 ()
 傷病手当金を受給中又は手続き中
 出産手当金を受給中又は手続き中
 その他 ()

- ※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。

⑤ 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 健保 太郎

ご注意ください！！
 ※状況によっては、追加で書類のご提出をお願いすることがございますのでご了承ください。
 ※(健保)にて、ご提出いただいた書類をもとに被扶養者資格を満たしているか審査を行います。
 書類を提出したからといって、必ずしも扶養に入れるわけではありません。

「記入要領」

① 被扶養者氏名等
 今回申請するご家族の情報を記入してください。

② ご家族が加入していた(している)健康保険
 今回申請するご家族の健康保険の状態を選び、✓および記入をしてください。
 「本人として任意継続に加入」の場合、任意継続期間中は被扶養者にはなれません。
 任意継続の資格喪失後、「健康保険資格喪失証明書」を添付し申請をしてください。

③ 他の扶養義務者(兄弟姉妹の申請時は「父母」)の状況
 該当するものに✓もしくは記入をし、該当した項目の書類を申請時に添付してください。

④ ご家族の就労・収入の状況
 該当する全ての項目に✓および記入をし、該当した項目の書類を申請時に添付してください。
 ※書類については、(写)と書いてあるもの以外は、原則原本を添付してください。

⑤ 誓約部分
 内容をご確認いただき、記入日と被保険者(従業員)の氏名をご記入ください。

記入方法等ご不明な点等ございましたら、下記までお問い合わせください。
 工機ホールディングス健康保険組合 029-276-7437(内線711-3741)