

被扶養者現況表

この現況表は、被扶養者認定を受けようとする18歳以上の対象者についてご記入ください。

記号		番号		被保険者名		所属	
----	--	----	--	-------	--	----	--

■被扶養者の現在の状況

1	氏名	年齢	続柄	被保険者との世帯	同居・別居	
2	職業	<input type="checkbox"/> 高校生・大学生・大学院生・予備校生 <input type="checkbox"/> 給与所得者 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦(無収入) <input type="checkbox"/> 主婦(パート等収入あり) <input type="checkbox"/> 無職				
3	現在加入している(直前に加入していた)健康保険・共済保険の種類	a. 家族の健康保険の被扶養者:被保険者であった家族の続柄() b. 健康保険(前勤務先の健康保険の被保険者) c. 任意継続被保険者 d. 国民健康保険 e. 無保険(ヶ月以上健康保険未加入) f. その他()				
4	申請理由 ※複数該当あり	a. あなた(被保険者)が入職したため(以前の健康保険でも被扶養者だった) b. あなたと扶養認定対象者が婚姻したため c. 扶養認定対象者が会社(パート・アルバイト含む)を退職したため ⇒c.に該当する場合は別紙「雇用保険状況確認書」もご提出願います。 d. 扶養認定対象者が失業給付の受給を終了したため (受給終了年月日: 年 月 日) e. 扶養認定対象者が自営業等をやめたため (廃業年月日: 年 月 日) f. その他(理由を詳しく記入してください) ()				

■被扶養者の収入の状況

5	パート・アルバイト収入	有【1か月あたりの金額 円】・無
6	年金・恩給等収入	有 ※受給している年金が複数の場合はすべて○をつけてください。 【 老齢年金 ・ 障害年金 ・ 遺族年金 ・ その他()】 無
7	その他の収入(家賃など)	有【種類 】【1か月あたりの金額 円】・無

■別居の場合の送金状況

8	被保険者からの送金	有【1か月あたりの送金額 円】・無
9	送金方法	銀行または郵便振込 ・ ネットバンク ・ 現金書留 ※ 送金がかかる証明書の添付が必要となります。

*「被扶養者現況表」に記入いただいた個人情報は、被扶養者認定手続きのためのみに使用します。