

被扶養者現況申告書

この申告書は、被扶養者認定に必要な情報について申告していただくもので、被扶養者認定のために使用する以外の目的には使用しません。各欄に記入し、「健康保険被扶養者（異動）届」と一緒に提出してください。（被扶養者ひとりごとに申告書を提出してください）

*添付書類は、「被扶養者認定に必要な添付書類一覧」にて確認してください。

被保険者証の記号	1	番号	×××××
被保険者の住所・氏名	記入内容に相違ありません 平成○○年○○月○○日 〒371-1234 前橋市元総社町×××番地 群馬 太郎		配偶者の有無 ☒ 有 ☐ 無 配偶者の収入状況 ☐ 無 ☐ 被保険者より多い ☒ 被保険者より少ない

認定対象者の氏名	年齢	続柄	同居／別居	職業
群馬 花代	20 歳	長女	☐ 同居 ☒ 別居	*別居の場合、住所 〒□□□-□□□□ 東京都○○区○○1234

該当する全ての項目に☒を記入してください

1. 認定対象者が加入している(していた)健康保険の種類と保険者名			
① ☐	国民健康保険	(市区町村名)	☐ 被保険者 ☐ 被扶養者
② ☐	共済組合	(組合名)	☐ 被保険者 ☐ 被扶養者
③ ☒	健康保険組合	(組合名) ○○健康保険組合	☐ 被保険者 ☒ 被扶養者
④ ☐	その他		

2. 認定対象者の就労・収入状況		収入(見込)額	添付いただく書類(例)
① ☐	乳児、未就学児童、小中高生(全日制)	—	全日制高校生等は「学生証(写)」
② ☒	大学生、専門学校生、予備校生、通信制または夜間校生	—	「学生証(写)」又は「在学証明書」
③ ☒	給与収入(パート・アルバイト等) *②に該当する場合で給与収入がある場合を含む	600,000 円/年	「直近3ヵ月分の給与明細(写)」 又は「雇用契約書(写)」など
④ ☐	自営業	円/年	直近の「確定申告書(写)」および「収支内訳書(写)」
⑤ ☐	不動産収入等 (収入種別)	円/年	
⑥ ☐	年金収入	円/年	直近の「年金振込通知書(写)」又は「年金改定通知書(写)」
	☐ 老齢年金	円/年	
	☐ 障害年金	円/年	
	☐ 遺族年金	円/年	
	☐ その他 ()	円/年	
⑦ ☐	雇用保険失業給付金	円/日	下記3. をご参照ください
⑧ ☐	傷病手当金 ☐ 受給中 ☐ 手続中	円/日	(受給中) 傷病手当金の「支給決定通知書(写)」 (手続中) 在職時の「給与明細(写)」など
⑨ ☐	出産手当金 ☐ 受給中 ☐ 手続中	円/日	(受給中) 出産手当金の「支給決定通知書(写)」 (手続中) 在職時の「給与明細(写)」など
⑩ ☐	その他 ()	円/年	状況に応じた書類が必要です
⑪ ☐	無収入	—	—

3. 雇用保険失業給付受給の有無		添付いただく書類
☐ 有	☐ 自己都合退職のため、待機・給付制限中	「雇用保険受給資格者証(両面の写)」又は「離職票1・2(写)」
	☐ 受給延長中・延長予定	「雇用保険受給期間延長通知書(写)」又は「離職票1・2(写)」
	☐ 受給中(日額3,611円以下の場合)	「雇用保険受給資格者証(両面の写)」又は「離職票1・2(写)」
	☐ 受給終了	「雇用保険受給資格者証(両面の写)」 (裏面に「支給終了」の記載と「終了」のゴム印の押印があるもの)
☐ 無	☐ 失業給付の受給資格なし	☐ 雇用保険未加入 雇用保険未加入と記載のある事業主発行の「退職証明書」
	☐ 加入期間不足	「雇用保険資格喪失確認通知書(写)」または「離職票1・2(写)」
	☐ 失業給付の手続を行わない	「雇用保険資格喪失確認通知書(写)」または「離職票1・2(写)」

※失業給付・出産手当金等受給予定の場合は、健康保険組合所定の「念書」を提出してください。

4. 認定対象者と同居する家族(被保険者を除く)				
同居する家族の氏名	年齢	被保険者との続柄	職業または学年	年間収入(見込)額
	歳			円/年
	歳			円/年
	歳			円/年

5. 認定対象者が別居の場合の仕送り額について		
毎月の仕送り額	100,000 円	仕送り額が記載されている通帳(写)を添付してください * 手渡し等記録が残らない方法は不可